

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «АЙСБЕРГ+»

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				Химический фактор	Биологический фактор	Физические факторы													Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса
						Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ионизирующие излучения	Микроклимат	Световая среда			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	АУП																			
31	Администратор	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
32	Руководитель отдела персонала	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Медицинский персонал																			
33	Врач-стоматолог-терапевт	7	-	0.8	6.6	-	3.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.6	-	
34	Врач-стоматолог-ортопед	3	-	0.8	6.6	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.6	-	
35	Врач-стоматолог-хирург	7	-	0.8	6.6	-	3.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.6	-	
36	Врач-стоматолог-ортодонт	3	-	0.8	6.6	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.6	-	
37	Врач-стоматолог детский	2	-	0.8	6.6	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.6	-	
38	Врач-стоматолог-хирург-имплантолог	1	-	0.8	6.6	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.6	-	
39	Врач-рентгенолог	1	-	0.3	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
40	Главная медицинская сестра/брат	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	
41	Медицинская сестра/брат	9	-	1.7	7.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.8	-	
	Технический персонал																			
42	Оператор колл-центра	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)

(подпись)

Смирнова Ирина Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела персонала

(должность)

(подпись)

Егорова Елена Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Парахина Юлия Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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
38	Врач-стоматолог-хирург-имплантолог	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
39	Врач-рентгенолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
40	Главная медицинская сестра/брат	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41	Медицинская сестра/брат	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
42	Технический персонал Оператор колл-центра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 29.05.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)

(подпись)

Смирнова Ирина Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела персонала

(должность)

(подпись)

Егорова Елена Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Парахина Юлия Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

898

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Трунова Ирина Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.05.2025

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «АЙСБЕРГ+»

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.)	12	12	0	4	8	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	43	43	0	10	33	0	0	0	0
из них женщин	29	29	0	10	19	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 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
	АУП																						
31	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
32	Руководитель отдела персонала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Медицинский персонал																						
33	Врач-стоматолог-терапевт	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
34	Врач-стоматолог-ортопед	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
35	Врач-стоматолог-хирург	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
36	Врач-стоматолог-ортодонт	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
37	Врач-стоматолог детский	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «АЙСБЕРГ+»

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
<i>АУП</i>					
31. Администратор	Рабочее место в рекомендациях по улучшению условий труда не нуждается				
32. Руководитель отдела персонала	Рабочее место в рекомендациях по улучшению условий труда не нуждается				
<i>Медицинский персонал</i>					
33. Врач-стоматолог-терапевт	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Предупреждение профессиональных заболеваний			
34. Врач-стоматолог-ортопед	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Предупреждение профессиональных заболеваний			
35. Врач-стоматолог-хирург	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Предупреждение профессиональных заболеваний			
36. Врач-стоматолог-ортодонт	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Предупреждение профессиональных заболеваний			
37. Врач-стоматолог детский	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств	Предупреждение профессиональных заболеваний			

	рующих средств, соблюдение мер личной гигиены)				
38. Врач-стоматолог-хирург-имплантолог	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Предупреждение профессиональных заболеваний			
39. Врач-рентгенолог	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Предупреждение профессиональных заболеваний			
40. Главная медицинская сестра/брат	Рабочее место в рекомендациях по улучшению условий труда не нуждается				
41. Медицинская сестра/брат	Соблюдать медико-санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены)	Предупреждение профессиональных заболеваний			
<i>Технический персонал</i>					
42. Оператор колл-центра	Рабочее место в рекомендациях по улучшению условий труда не нуждается				

Дата составления: 29.05.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)

Смирнова Ирина Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела персонала

(должность)

Егорова Елена Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

Парахина Юлия Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(подпись)



