

## 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.)	9	9	0	9	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	9	9	0	9	0	0	0	0	0
из них женщин	6	6	0	6	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	1	1	0	1	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 обшая	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
	<b>Отделение (организации и планирования научно-исследовательских работ)</b>																						
001.2025	Заведующий отделением-врач-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
002.2025	Документовед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Отдел (аккредитации и симуляционного обучения медицинских (фармацевтических) специалистов)</b>																						
003.2025	Начальник отдела-врач-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
004.2025	Заместитель начальника отдела-врач-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
005.2025	Врач-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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
006.2025	Ведущий документовед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
007.2025	Документовед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Отделение(контрактно- договорной работы)</b>																						
008.2025	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
009.2025	Экономист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: «08» декабря 2025 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель начальника филиала (по тылу)  
(должность)

  
(подпись)

Аксенов А.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.12.2025  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела МО  
(должность)

  
(подпись)

Дюдюкин Е.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.12.2025  
(дата)

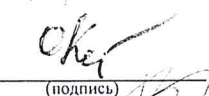
Инженер (по охране труда)  
(должность)

  
(подпись)

Волков В.М.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.12.2025  
(дата)

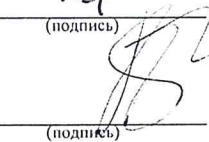
Председатель первичной профсоюзной организации  
(должность)

  
(подпись)

Корышова О.К.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.12.2025  
(дата)

Начальник эксплуатационного отделения  
отдела материального обеспечения  
(должность)

  
(подпись)

Беденко В.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.12.2025  
(дата)

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

699  
(№ в реестре экспертов)

  
(подпись)

Шнитов Константин Дмитриевич  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.12.2025  
(дата)