

Договор
№ 91-25/17
от 10.03.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Крапивина Ю. А.

(подпись, фамилия, инициалы)

«15» апреля 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1116292)

в

Акционерном обществе «Клиника Вся Медицина»

(полное наименование работодателя)

**Россия, 454129, Челябинская обл, г. Челябинск, ул. Новороссийская, дом
88.пом.3**

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

7449040820

(ИНН работодателя)

744901001

(КПП работодателя)

1037402702501

(ОГРН работодателя)

86, 86.10, 86.21, 86.23, 86.90.4

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Кравченко А.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.2025

(дата)

Кочергина С.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.25

(дата)

Сусленкова А.Ф.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.2025

(дата)

Антонова Н.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.2025

(дата)

Раздел V Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Акционерное общество «Клиника Вся Медицина»

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 3			
			класс 1	класс 2	3.1	3.2 3.3 3.4. класс 4
1	2	3	4	5	6	7 8 9 10
Рабочие места (ед.) - основные/все	323	14/25	0/0	14/25	0/0	0/0 0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	312	21	0	21	0	0 0 0
из них женщин	277	20	0	20	0	0 0 0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0 0 0
из них инвалидов	4	0	0	0	0	0 0 0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффе- ктивности СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель- ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи- тание (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		
	г. Челябинск, ул. Новорос- сийская 88																								
	Коммерческая дирекция																								
91-1	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
91-2	Специалист по формированию реестров	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
91-3А	Специалист по формированию реестров	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
91-4А (91-3А)	Специалист по формированию реестров	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по административным вопросам


(подпись)

Крапивина Ю.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач

(должность)


(подпись)

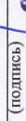
Краченко А.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.2025
(дата)

Заместитель главного врача по промышленной медицине

(должность)


(подпись)

Кочергина С.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.25
(дата)

Начальник отдела персонала

(должность)


(подпись)

Сусленкова А.Ф.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.2025
(дата)

Специалист по охране труда и промышленной безопасности

(должность)


(подпись)

Антонова Н.В.

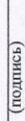
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.04.2025
(дата)

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

838

(№ в реестре)


(подпись)

Голенева Ирина Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.04.2025
(дата)

Ответственное лицо организации, проводящей специальную оценку условий труда:

3326

(№ в реестре)


(подпись)

Шилин Дмитрий Валентинович

(Ф.И.О.)

07.04.2025
(дата)

(дата)