

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 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 |
| Основное подразделение | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Врач-рентгенолог | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | - | - | 1 | - | 2 | 2 | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 2 | Рентгенолаборант | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | - | - | 1 | - | 2 | 2 | нет | нет | нет | нет | нет | нет |

Дата составления: 30.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(должность)

(подпись)

(подпись)
Сергеев Роман Юрьевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)
18.11.2024.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)
врач-рентгенолог
(должность)

(подпись)

(подпись)
Князева Анастасия Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)
18.11.2024.

(подпись)
рентгенолаборант
(должность)

(подпись)

(подпись)
Филимонихина Татьяна Валериевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)
18.11.2024.

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)
3455
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(подпись)
Плетнев Владимир Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)
3 0 ОКТ 2024

Раздел V. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Цель мероприятия | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия | Отметка о выполнении |
|---|---|------------------|-----------------|--|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| PM №1, PM №2 | По результатам проведенной специальной оценки условий труда необходимость в разработке мероприятий по улучшению условий труда отсутствует | - | - | - | - |

Дата составления: 30.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 директор (подпись) _____
 Сергеев Роман Юрьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 18.11.2024г. (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 врач-рентгенолог (подпись) _____
 Князева Анастасия Юрьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 18.11.2024г. (дата)

 рентгенолаборант (подпись) _____
 Филимоныхина Татьяна Валериевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 18.11.2024г. (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

 3455 (№ в реестре экспертов) _____
 Плетнев Владимир Сергеевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 30 ОКТ 2024 (дата)

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

| 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.) | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|---|----------------------|--|-----|-----------|----------------------|----------------|--------------------|---|---|---|------------------------|-------------|----------------|----------------------------|----------------------------------|
| | | | | Физические факторы | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | химический фактор | биологический фактор | аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения | ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующего поля и излучения | лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения | ионизирующие излучения | микроклимат | световая среда | 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 |
| Основное подразделение | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Рабочее место врача-рентгенолога; ПВЭМ, принтер, конусно-лучевой компьютерный томограф «Axeos», визиограф «XGenus DS» | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | - | - | 6 | - |
| 2 | Рабочее место рентгенолаборанта; ПВЭМ, принтер, конусно-лучевой компьютерный томограф «Axeos», визиограф «XGenus DS» | 2 | - | 1 | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | - | - | 6 | - |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

директор
(должность)

(подпись)

Сергеев Роман Юрьевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.24г.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

врач-рентгенолог
(должность)

(подпись)

Князева Анастасия Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.24г.
(дата)

рентгенолаборант
(должность)

(подпись)

Филимонихина Татьяна Валериевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.24г.
(дата)

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

инженер-лаборант 1 кат. - эксперт по проведению СОУТ
(должность)

(подпись)

Плетнев Владимир Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30 ОКТ 2024
(дата)

