

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Липецкой области

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)							
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4	
	3.1	3.2			3.3	3.4.				
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.) - основные/все	7/12	7/12	0/0	7/12	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	12	0	0	0	0	0	
из них женщин	9	9	0	9	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	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)	
1	Отсутствует	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									
69	Заместитель директора - начальник управления Управление организации обязательного медицинского страхования и защиты прав застрахованных Отдел контроля качества лечения и защиты прав застрахованных	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
4	Главный специалист - врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Ражина Галина Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного бухгалтера

(должность)

(подпись)

Волокитина Татьяна Викторовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.2025
(дата)

Начальник отдела организационно-технического обеспечения и транспортно-хозяйственного обслуживания

(должность)

(подпись)

Трофимова Наталья Викторовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.2025
(дата)

Начальник отдела правового и кадрового обеспечения

(должность)

(подпись)

Аристова Наталья Витальевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.2025
(дата)

Заместитель начальника отдела организационно-технического обеспечения и транспортно-хозяйственного обслуживания

(должность)

(подпись)

Долгова Оксана Игоревна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.11.2025
(дата)

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

Инженер испытательной лаборатории

(должность)

(подпись)

Толстых Ольга Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.11.2025
(дата)

