

Договор
№ 61-СО-2025
от 14.05.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Ведерников А. Ю.
(подпись, фамилия, инициалы)

«04» 08 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1156468)

В
Обществе с ограниченной
ответственностью
"Многопрофильный медицинский
центр "Здоровье Плюс"

(полное наименование работодателя)

624093, Свердловская обл., г. Верхняя Пышма, проспект Успенский, д. 123А;
624093, Свердловская обл., г. Верхняя Пышма, ул. Феофанова, 4 ; 624096,
Свердловская обл., г. Верхняя Пышма, ул. Уральских Рабочих, 44 ; 624090,
Свердловская обл., г. Верхняя Пышма, ул. Менделеева, д. 6; Свердловская обл., г.
Верхняя Пышма, ул. Петрова, 53

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

6686118163

(ИНН работодателя)

668601001

(КПП работодателя)

1196658056869

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)

Емельянова Н.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.08.2025

(дата)



(подпись)

Черменинова А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.08.2025

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Многопрофильный медицинский центр "Здоровье Плюс"

Таблица 1

[illegible]

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Таблица 2							
		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	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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Медицинский центр "Здоровье Плюс" №7																						
131	Врач-оториноларинголог	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
132	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
133	Врач-травматолог-ортопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
134	Врач-пульмонолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
135	Врач-клинический фармаколог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Медицинский центр "Здоровье Плюс" №1																						
136	Врач-диетолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Многопрофильный медицинский центр "Здоровье Плюс"

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
Медицинский центр "Здоровье Плюс" №7	Не требуется	-	-	-	-
Медицинский центр "Здоровье Плюс" №1	Не требуется	-	-	-	-
АУП	Не требуется	-	-	-	-
Медицинский центр "Здоровье Плюс" №5	Не требуется	-	-	-	-
Медицинский центр "Здоровье Плюс" №8	Не требуется	-	-	-	-

Дата составления: 31.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполнительный директор

(должность)

(подпись)

Велерников А.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Емельянова Н.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Менеджер по персоналу

(должность)

(подпись)

Черменинова А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

1227

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Решетников Степан Дмитриевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.07.2025

(дата)