

420043, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чехова, 3, Главный врач Галяутдинов Фарид Шарифович, эл. адрес: ssmp.kzn@tatar.ru
(адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)

Раздел IV. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность 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 т.ч., на которых проведена СОУТ	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.):	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.):	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	
из них женщин:	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	
из них лиц в возрасте до 18 лет:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
из них инвалидов:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Таблица 2

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									
	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
т скорой медицинской помощи Лашевского района подстанции №9, РТ, Лашевский район, село Песчаные Ковали, ул. Нефтяников, д.2. Общепрофильная фельдшерская выездная бригада скорой медицинской помощи																							
Медицинская сестра	2	3.3	-	2	-	-	2	-	-	-	1	-	3.1	3.1	3.3	-	да	да	да	да	нет	да	

составления: 21.03.2025

седатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(должность)

(подпись)

Галаутдинов Фарид Шарифович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))03.04.2025г
(дата)

ы комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по хозяйственным
вопросам
(должность)

(подпись)

Акбаров Эдуард Закариевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))03.04.2025г
(дата)Главный бухгалтер
(должность)

(подпись)

Низамова Эльмира Атласовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))03.04.2025г
(дата)Руководитель службы охраны труда
(должность)

(подпись)

Курносова Ольга Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))03.04.2025г
(дата)Председатель профсоюзного комитета
(должность)

(подпись)

Лисняк Марина Витальевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))03.04.2025г
(дата)

ерт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

Профессия / должность / специальность работника		Классы (подклассы) условий труда	Химический	Итоговый класс (подкласс) условий труда Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эфективного 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	Право на досрочное назначение	страховой пенсии (да/нет)
			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											

169 (№ в реестре экспертов)	Мухаметзянов Марат Давлетзянович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	21.03.2025 (дата)
--------------------------------	--	----------------------

(подпись)