

<i>Общество с ограниченной ответственностью «Теллура-Мед»</i>				
(полное наименование работодателя)				
<i>141002, Московская область, г. Мытищи, ул. Комарова, д.2, корп.3, нежилое помещение № 1 Созиайнен Александр Алексеевич, (495)786-50-05, komarovamed23@mail.ru</i>				
(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO
5029232557 (КПП 502901001)	32388193	4210014	86.10	46446000000

**КАРТА № 25**  
**специальной оценки условий труда**

*Врач невролог (27 кабинет)* 20463  
(наименование профессии (должности) работника) (код по ОК-016-94)

Наименование структурного подразделения  
*ООО «Теллура-Мед»*

Количество и номера аналогичных рабочих мест:  
*0*

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС

*Квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих; Приказ Минздрава России от 23.07.2010 г. №541н. Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения; III. Должности специалистов; Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием; Врач-специалист*

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	2
на всех аналогичных рабочих местах	0
из них:	
женщин	0
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

--

Строка 022. Используемое оборудование:

*ПЭВМ, Медицинское оборудование.*

Используемые материалы и сырье:

*Мед. инструменты, материалы; дез. ср-ва*

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий тр	Эффективность СИЗ*, +/-не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	Не оценивалась	-

Биологический	-	Не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	Не оценивалась	-
Шум	-	Не оценивалась	-
Инфразвук	-	Не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	Не оценивалась	-
Вибрация общая	-	Не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	Не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	Не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	Не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	Не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	Не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	Не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	2	Не оценивалась	-
<b>Итоговый класс (подкласс) условий труда</b>	<b>2</b>	<b>не заполняется</b>	<b>-</b>

\* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	нет	нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	нет	нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	нет	нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	нет	нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	нет	нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	да	да	подпункт 20 пункта 1 статьи 30 Федерального закона "О страховых пенсиях" от 28.12.2013 № 400-ФЗ; Список должностей и учреждений..., утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.10.2002 г. № 781

7.	Проведение медицинских осмотров	да	да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда". прил.2, п.17
----	---------------------------------	----	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

*По улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха:*


*Рабочее место в мероприятиях по улучшению условий труда не нуждается.*

*По подбору персонала:*


*Нет*


Дата составления: 29.09.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда


Врач-гинеколог (должность)	 (подпись)	Сафронова Г. Г. (Ф.И.О.)	29.09.20 (дата)
-------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старший администратор (должность)	 (подпись)	Райхиль Н. В. (Ф.И.О.)	29.09.2020 (дата)
--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------

Старшая медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Орлова К. С. (Ф.И.О.)	29.09.20 (дата)
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------

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

3483 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Кожевников Дмитрий Сергеевич (Ф.И.О.)	29.09.2020 (дата)
---------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	----------------------

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
-------	----------------	--------------

_____	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
-------	----------------	--------------