

ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

Договор
№ ВСК 2154/26
от 25.02.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Калиниченко Юлия
Владимировна
(подпись) (фамилия, инициалы)

2026 г.

ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

(идентификационный № 1302434)

В Акционерном обществе "Бердянская городская стоматологическая поликлиника"

(полное наименование работодателя)

271112, Запорожская область, г. Бердянск, ул. Красная, д. 19

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

9002000845

(ИНН работодателя)

900201001

(КПП работодателя)

1229000003616

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Доброскокова Инна Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.05.2026
(дата)

(подпись)

Рест Ольга Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.05.2026
(дата)

(подпись)

Парубаева Виктория Игоревна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.05.2026
(дата)

(подпись)

Матвеева Светлана Павловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.05.2026
(дата)

Наименование организации: Акционерное общество "Бердянская городская стоматологическая поликлиника"

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников 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 том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	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.)	29	29	0	15	0	14	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	29	29	0	15	0	14	0	0	0
из них женщин	22	22	0	12	0	10	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	2	2	0	1	0	1	0	0	0

Индивидуальный номер работер о места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) напряженности трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный отпускаемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Моноко 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	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть 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
2	Административно- хозяйственный персонал																						
135	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
136	Заместитель главного врача по организационно-методической работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
137	Ответственный за ведение военского учета	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

138	Медицинский статистик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
139	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
140	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
141	Электромеханик по ремонту и обслуживанию медицинского оборудования	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
142	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
143A	Регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
144A (143A)	Регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
145A (143A)	Регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
146A (143A)	Регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
147	Врачи	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
148	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
149	Врач-стоматолог-хирург	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
150A	Врач-стоматолог-ортодонт	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
151A (150A)	Врач-стоматолог-ортодонт	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
152	Врач-рентгенолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Да
153A	Средний медицинский персонал	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
154A (153A)	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
155A (153A)	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
156A	Зуботехническая лаборатория	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
157A (156A)	Заведующий лабораторией	-	3.2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
158A (156A)	Зубной техник	-	3.2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
159A	Младший медицинский персонал	-	3.2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
160A (159A)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
161	Сестра-хозяйка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 17.04.2026

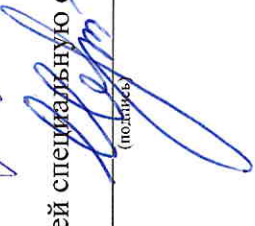
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор		Калиниченко Юлия Владимировна	<u>13.05.2026</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер		Доброскокова Инна Владимировна	<u>13.05.2026</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по охране труда		Рест Ольга Сергеевна	<u>13.05.2026</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Председатель ПК		Парубаева Виктория Игоревна	<u>13.05.2026</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по кадрам		Матвеева Светлана Павловна	<u>13.05.2026</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

4698		Мельникова Татьяна Анатольевна	<u>17.04.2026</u>
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)