(Идентификационный № СОУТ: 638117)

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись) Макарова Анета Шагеновна (фамилия, инициалы)

«30» марта 2023 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
ООО «МКМ Медицина»

(полное наименование работодателя)

620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6678037249
(ИНН работодателя)

667801001
(КПП работодателя)

1136678021754
(ОГРН работодателя)

86.10
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.)	(дата)
(подпись)	Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.)	(дата)
(подпись)	Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.)	(дата)
(подпись)	Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.)	(дата)

ООО «СанЭД»

620034, Свердловская обл.,
г. Екатеринбург,
ул. Бебеля, д. 63, офис 2

КОПИЯ ВЕРНА

**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНТРУД РОССИИ)

улица Ильинка, 21, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: 8 (495) 606-00-60, факс: 8 (495) 606-18-76

05 АПР 2017 № 15-4/В-909

На № _____ от _____

Выписка
из Реестра организаций, проводящих специальную оценку условий труда

1. Выписка составлена по состоянию на	29 марта 2017 года (дата)
2. Организационно-правовая форма, полное, сокращенное наименование заявителя	Общество с ограниченной ответственностью «СанЭД»; ООО «СанЭД»
3. Почтовый адрес местонахождения заявителя	620034, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, дом 63, офис 2
4. Регистрационный номер в реестре	247
5. Дата внесения в реестр	24 марта 2016 года
6. Вид услуги в области охраны труда	Специальная оценка условий труда
7. ИНН заявителя, дата постановки на учет в налоговом органе	6674104783
8. Государственный регистрационный номер	1026605755550

Заместитель директора
Департамента условий и охраны труда П.С. Сергеев

Воробьева И.И. 8 (495) 926-99-01, доб. 15-41

РОСАККРЕДИТАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ

№ 0008167

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ RA.RU.21ЭП05 выдан 31 октября 2016 г.
номер аттестата аккредитации и дата выдачи

Настоящий аттестат выдан ОБЩЕСТВУ С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "САНЭД";
наименование и ИНН (СНИЛС) заявителя
ИНН: 6674104783

620034, РОССИЯ, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Бебеля, 63, офис 2
место нахождения (место жительства) заявителя

и удостоверяет, что Испытательная лаборатория ООО "СанЭД"
наименование

620034, РОССИЯ, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф.2
адрес места (мест) осуществления деятельности

соответствует требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009

аккредитован(о) в качестве Испытательной лаборатории (центра)

в соответствии с областью аккредитации, область аккредитации определена в приложении к настоящему аттестату и является неотъемлемой частью аттестата.

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 28 сентября 2015 г.

М.П.

Руководитель (заместитель Руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

подпись

А. Г. Литвак
инициалы, фамилия

Бланк изготовлен ЗАО «ОПЦИОН», www.opcion.ru, (лицензия № 05-05-09/003 ФНС РФ, уровень Б), тел. (495) 726 4742, Москва, 2014 год

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: ООО «МКМ Медицина»

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)															
						Физические факторы													
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Стоматологическая клиника																		
1-592	Рабочее место директора; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
2-592	Рабочее место финансового директора; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
3-592	Рабочее место главного врача; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
4-592	Рабочее место заместителя руководителя; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
5-592	Рабочее место руководителя отдела продаж; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
6-592	Рабочее место старшей медицинской сестры; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
7-592	Рабочее место бухгалтера; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
8-592	Рабочее место врача-стоматолог-хирурга; Бормашина передвижная комбинированная БПК-02/ автономный аспиратор Aspi-Jet 6	1	-	6.6	-	-	6.6	-	-	-	0.2	-	-	-	-	-	6.6	-	-
9-592	Рабочее место врача-стоматолог-ортопеда; Установка стоматологическая AJAX	1	-	6.6	-	-	6.6	-	-	-	0.46	-	-	-	-	-	6.6	-	-
10-592	Рабочее место врача-стоматолог-терапевта; Установка стоматологическая Mercury/ Сканер CEREC Omnicam	1	-	6.6	-	-	6.6	-	-	-	1.3	-	-	-	-	-	6.6	-	-
11-592	Рабочее место врача-стоматолог-	1	-	6.6	-	-	6.6	-	-	-	1.3	-	-	-	-	-	6.6	-	-

	детского; Установка стоматологическая Mercury																	
12-592	Рабочее место врача-анастезиолог-реанимотолога; COMEN STAR8000C монитор	1	-	6.6	-	-	6.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.6	-	-
13-592	Рабочее место медицинской сестры; Установка стоматологическая.	3	-	8	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
14-592	Рабочее место медицинской сестры; Стерилизатор YOUJOY. Автоклав SES2000. Упаковочная машина	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
15-592	Рабочее место медицинской сестры; Томограф Vatech x-гау	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.8	-	8	-	-
16-592	Рабочее место медицинской сестры анестезиста; Монитор COMEN STAR8000C	1	-	8	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
17-592	Рабочее место администратора; Осветительное оборудование	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
18-592	Рабочее место санитарки; Уборочный инвентарь	1	-	0.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.8	8	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

Эксперт по специальной оценке условий труда		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22.
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ООО «МКМ Медицина»

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
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	18	18	0	18	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	20	20	0	20	0	0	0	0	0
из них женщин	17	17	0	17	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													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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность 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
	Стоматологическая клиника																						
1-592	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2-592	Финансовый директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3-592	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4-592	Заместитель руководителя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5-592	Руководитель отдела продаж	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6-592	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7-592	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8-592	Врач-стоматолог-хирург	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-592	Врач-стоматолог-ортопед	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

10-592	Врач-стоматолог-терапевт	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-592	Врач-стоматолог-детский	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12-592	Врач-анастезиолог-реанимотолог	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13-592	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14-592	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15-592	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16-592	Медицинская сестра анестезиста	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17-592	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18-592	Санитарка	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ООО «МКМ Медицина»

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
Стоматологическая клиника	-	-	-	-	-

Дата составления:_____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор	_____	Макарова Анета Шагеновна	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор	_____	Макарова Нелли Павловна	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач	_____	Калинина Анжелика Вячеславовна	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя	_____	Макаров Иван Владимирович	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж	_____	Казанцева Полина Олеговна	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217	_____	Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

ООО "СанЭД" Испытательная лаборатория, 620034, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф. 2. тел: 8(343) 213-91-06, sanedlab@mail.ru

(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА
по результатам специальной оценки условий труда

№ 592/ЗЭ-22 (идентификационный номер) 30.12.2022 (дата)

1. На основании:
- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда",
- приказа Минтруда России №33н от 24.01.2014г «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по её заполнению»,
- приказа «Об организации и проведении специальной оценки условий труда» № бн от 28.11.2022

проведена специальная оценка условий труда совместно с работодателем:
ООО «МКМ Медицина»; Адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

2. Для проведения специальной оценки условий труда по договору № 603 от 28.11.2022 привлекалась организация, проводящая специальную оценку условий труда:
Общество с ограниченной ответственностью "СанЭД"; 620034, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф. 2; Регистрационный номер - 247 от 24.03.2016
и эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:
Чернышев Юрий Владимирович (№ в реестре: 1217)

3. Результат проведения специальной оценки условий труда (СОУТ).
3.1. Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ: *18*
3.2. Рабочие места, подлежащие декларированию:

Рабочие места, на которых вредные факторы не идентифицированы:
Отсутствуют

Рабочие места, на которых вредные факторы не выявлены по результатам СОУТ (оптимальные или допустимые условия труда):
1-592. Директор (1 чел.);
2-592. Финансовый директор (1 чел.);
3-592. Главный врач (1 чел.);
4-592. Заместитель руководителя (1 чел.);
5-592. Руководитель отдела продаж (1 чел.);
6-592. Старшая медицинская сестра (1 чел.);
7-592. Бухгалтер (1 чел.);
17-592. Администратор (1 чел.);
18-592. Санитарка (1 чел.).

3.3. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда: *18*
3.4. Количество рабочих мест с вредными и опасными условиями труда: *0*
3.5. Количество рабочих мест с правом на досрочную страховую пенсию: *0*
3.6. Количество рабочих мест на которых были выявлены профессиональные заболевания: *0*
3.7. Количество рабочих мест на которых были зафиксированы несчастные случаи: *0*
3.8. Выявленные вредные и (или) опасные производственные факторы на основе измерений и оценок:

Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Кол-во рабочих мест
Не выявлено	0

Дополнительные разделы (требуется удалить не нужное):
3.9. Рабочие места, на которых в соответствии с пунктом 6 статьи 10 426-ФЗ идентификация не проводилась:

8-592. Врач-стоматолог-хирург (1 чел.);
9-592. Врач-стоматолог-ортопед (1 чел.);
10-592. Врач-стоматолог-терапевт (1 чел.);
11-592. Врач-стоматолог-детский (1 чел.);
12-592. Врач-анастезиолог-реанимотолог (1 чел.);
13-592. Медицинская сестра (3 чел.);
14-592. Медицинская сестра (1 чел.);
15-592. Медицинская сестра (1 чел.);
16-592. Медицинская сестра анестезиста (1 чел.).

3.10. Количество рабочих, на которых в соответствии с пунктом 6 статьи 10 426-ФЗ идентификация не проводилась: *9*

3.11. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда, подлежащих декларированию: *9*

3.12. Количество рабочих, на которых проведена идентификация: *9*

3.13. Рабочие места, не подлежащие декларированию (требуется оценка в следующий цикл проведения СОУТ):

8-592. Врач-стоматолог-хирург (1 чел.);
9-592. Врач-стоматолог-ортопед (1 чел.);
10-592. Врач-стоматолог-терапевт (1 чел.);
11-592. Врач-стоматолог-детский (1 чел.);
12-592. Врач-анастезиолог-реанимотолог (1 чел.);
13-592. Медицинская сестра (3 чел.);
14-592. Медицинская сестра (1 чел.);
15-592. Медицинская сестра (1 чел.);
16-592. Медицинская сестра анестезиста (1 чел.).

4. Результаты специальной оценки условий труда представлены в:
- картах СОУТ;
- протоколах оценок и измерений ОВПФ;
- сводной ведомости результатов СОУТ.

5. По результатам специальной оценки условий труда разработан перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда для *0* рабочих мест.

6. Рассмотрев результаты специальной оценки условий труда, эксперт заключил:
1) считать работу по СОУТ завершенной;
2) перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда передать для утверждения работодателю.

Дополнительные предложения эксперта: отсутствуют.

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

1217	Эксперт по специальной оценке условий труда		Чернышев Юрий Владимирович
(№ в реестре экспертов)	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

ООО "СанЭД" Испытательная лаборатория, 620034, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф. 2. тел: 8(343) 213-91-06, sanedlab@mail.ru

(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА
по результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов

№ 592/ЗЭИ-22 (идентификационный номер) 28.11.2022 (дата)

Дата проведения идентификации: 28.11.2022 г.

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Общество с ограниченной ответственностью "СанЭД"
(полное наименование организации)

620034, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф. 2; 8(343)287-63-73, sanedlab@mail.ru
(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда): 247

Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда оказывающих услуги в области охраны труда: 24.03.2016

ИНН организации 6674104783

ОГРН организации 1026605755550

Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Регистрационный номер аттестата аккредитации	Дата выдачи аттестата аккредитации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации
RA.RU.21ЭП05	31.10.2016	бессрочно

В соответствии с Федеральным законом РФ от 28.12.2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (в ред. посл. изм. и доп.), на основании указаний Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.01.2014 г. №33н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда; Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» (в ред. посл. изм. и доп.), в рамках Договора № 603 от 28.11.2022 г. с *ООО «МКМ Медицина»* мною, Экспертом по специальной оценке условий труда (*Чернышев Юрий Владимирович*; регистрационный номер *1217* в Реестре экспертов по специальной оценке условий труда) для целей специальной оценки условий труда проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов на *18* рабочих местах.

В процессе проведения процедуры идентификации:

а) учтены:

- производственное оборудование, материалы и сырье, используемые работниками на рабочем месте и являющиеся источниками вредных и (или) опасных производственных факторов, в том числе факторы, при наличии которых в случаях, установленных законодательством РФ, проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры работников;
- результаты ранее проводившихся на данных рабочих местах исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов;
- случаи производственного травматизма и (или) установления профессионального заболевания, возникшие в связи с воздействием на работника на его рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов;
- поступившие предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

б) изучены:

- эксплуатационная и иная документация на применяемое оборудование (машины, механизмы, инструменты и приспособления), используемое работником на рабочем месте;
- технологические процессы, реализуемые работниками, занятыми на рабочих местах, подлежащих специальной оценке условий труда;
- должностные и технологические инструкции, инструкции по производству работ, технологические карты и иные документы, регламентирующие исполнение работниками своих трудовых обязанностей;
- сведения и информация о рабочих местах, предоставленные Комиссией по проведению специальной оценки условий труда.

Результаты реализации процедуры идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов представлены:

а) в отношении рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены (рабочих мест, подлежащих декларированию), - в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены (рабочие места, подлежащие декларированию)

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ

б) в отношении рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы, - в Таблице 2.

Таблица 2. Перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Наименование идентифицированного вредного и (или) опасного про-	Источник фактора	Продолжительность воздействия в тече-

			изводственного фактора		ние рабочего дня (смены), час.
Стоматологическая клиника					
1-592	Директор	-	Световая среда	-	8
2-592	Финансовый директор	-	Световая среда	-	8
3-592	Главный врач	-	Световая среда	-	8
4-592	Заместитель руководителя	-	Световая среда	-	8
5-592	Руководитель отдела продаж	-	Световая среда	-	8
6-592	Старшая медицинская сестра	-	Световая среда	-	8
7-592	Бухгалтер	-	Световая среда	-	8
17-592	Администратор	-	Световая среда	-	8
18-592	Санитарка	-	Химический	-	0.8
			Световая среда	-	0.8
			Тяжесть трудового процесса	-	В течение смены

в) в отношении рабочих мест, на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ, - в Таблице 3.

Таблица 3. Перечень рабочих мест (с указанием производственных факторов), на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Основание для отказа идентификации по ФЗ-426 ст.10.6	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Источник фактора	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.
Стоматологическая клиника						
8-592	Врач-стоматолог-хирург	-	Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов не осуществляется в отношении: 1) рабочих мест работников, профессии, должности, специальности которых включены в списки соответствующих работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых осуществляется досрочное назначение страховой пенсии по старости.	Химический	Бормашина передвижная комбинированная БПК-02/ автономный аспиратор Aspi-Jet 6	6.6
				Шум	Бормашина передвижная комбинированная БПК-02/ автономный аспиратор Aspi-Jet 6	6.6
				Вибрация локальная	Бормашина передвижная комбинированная БПК-02/ автономный аспиратор Aspi-Jet 6	0.2
				Световая среда	-	6.6
9-592	Врач-стоматолог-ортопед	-	Идентификация потенци-	Химический	Установка стоматологическая AJAX	6.6

			ально вредных и (или) опасных производственных факторов не осуществляется в отношении: 1) рабочих мест работников, профессии, должности, специальности которых включены в списки соответствующих работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых осуществляется досрочное назначение страховой пенсии по старости.	Шум	Установка стоматологическая AJAX	6.6
				Вибрация локальная	Установка стоматологическая AJAX	0.46
				Световая среда	-	6.6
10-592	Врач-стоматолог-терапевт	-	Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов не осуществляется в отношении: 1) рабочих мест работников, профессии, должности, специальности которых включены в списки соответствующих работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых осуществляется досрочное назначение страховой пенсии по старости.	Химический	Установка стоматологическая Mercury	6.6
				Шум	Установка стоматологическая Mercury	6.6
				Вибрация локальная	Установка стоматологическая Mercury	1.3
				Световая среда	-	6.6
11-592	Врач-стоматолог-детский	-	Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов не осуществляется в отношении: 1) рабочих мест работников, профессии, должности, специальности которых включены в списки соответствующих работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом кото-	Химический	Установка стоматологическая Mercury	6.6
				Шум	Установка стоматологическая Mercury	6.6
				Вибрация локальная	Установка стоматологическая Mercury	1.3
				Световая среда	-	6.6

			рых осуществляется досрочное назначение страховой пенсии по старости.			
12-592	Врач-анастезиолог-реанимотолог	-	Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов не осуществляется в отношении: 1) рабочих мест работников, профессии, должности, специальности которых включены в списки соответствующих работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых осуществляется досрочное назначение страховой пенсии по старости.	Химический	COMEN STAR8000C монитор	6.6
				Шум	Стоматологическая установка	6.6
				Световая среда	-	6.6
13-592	Медицинская сестра	-		Химический	-	8
				Шум	Установка стоматологическая.	8
				Световая среда	-	8
14-592	Медицинская сестра	-		Световая среда	-	8
15-592	Медицинская сестра	-		Ионизирующие излучения	-	0.8
				Световая среда	-	8
16-592	Медицинская сестра анестезиста	-		Химический	-	8
				Шум	Стоматологическая установка	8
				Световая среда	-	8

Заключение:

По результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

- выявлено *0* рабочих мест(а), на которых вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы. В отношении данных рабочих мест (указаны в Таблице 1), на основании указаний части 1 статьи 11 главы 2 Федерального закона от 28.12.2013 г. №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», Работодателем составляется и подается декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда;
- выявлено *9* рабочих мест(а), на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы. На данных рабочих местах (указаны в Таблице 2) предлагаю провести исследования (испытания) и измерения идентифицированных вредных и (или) опасных производственных факторов.
- выявлено *9* рабочих мест(а), на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ. В отношении данных рабочих мест составлен Перечень подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям вредных и

(или) опасных производственных факторов. На указанных рабочих местах предлагаю провести исследования (испытания) и измерения отмеченных вредных и (или) опасных производственных факторов.

Эксперт по проведению специальной оценки условий труда:

1217		Чернышев Юрий Владимирович	28.11.2022
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Рассмотрев результаты идентификации, овеществлённые в Заключении эксперта по идентификации, Комиссия по проведению специальной оценки условий труда решила УТВЕРДИТЬ результаты идентификации и прилагаемый Перечень подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах, не подлежащих идентификации.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	28.11.2022
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	28.11.2022
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	28.11.2022
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	28.11.2022
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	28.11.2022
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

ООО «МКМ Медицина»*				
(полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru				
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 1-592
специальной оценки условий труда

Директор — 21495 (код по ОК 016-94)
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

176-646-371 09

Строка 022. Используемое оборудование: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность)	(подпись)	Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность)	(подпись)	Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.)	(дата)
главный врач (должность)	(подпись)	Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя (должность)	(подпись)	Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж (должность)	(подпись)	Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Макарова Анета Шагеновна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 2-592
специальной оценки условий труда

Финансовый директор 21495
(наименование профессии (должности) работника) (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

137-291-319 62

Строка 022. Используемое оборудование: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Макарова Нелли Павловна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина»				
(полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru				
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 3-592
специальной оценки условий труда

Главный врач — 20668
(наименование профессии (должности) работника) — (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

011-643-225 98

Строка 022. Используемое оборудование: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2

Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)	Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина»				
(полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru				
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 4-592
специальной оценки условий труда

Заместитель руководителя — Отсутствует
(наименование профессии (должности) работника) — (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС отсутствует
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
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:

055-858-737 12

Строка 022. Используемое оборудование: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Макаров Иван Владимирович	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина»
(полное наименование работодателя)
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 5-592
специальной оценки условий труда

Руководитель отдела продаж — 24693
(наименование профессии (должности) работника) — (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНИК ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И ДРУГИХ СЛУЖАЩИХ, утвержден Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

160-612-948 48

Строка 022. Используемое оборудование: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-

Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Казанцева Полина Олеговна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 6-592
специальной оценки условий труда

Старшая медицинская сестра (наименование профессии (должности) работника) — 24038 06 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
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: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2

Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 7-592
специальной оценки условий труда

Бухгалтер (наименование профессии (должности) работника) — 20336 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНИК ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И ДРУГИХ СЛУЖАЩИХ, утвержден Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
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: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-

Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность) _____ (подпись) Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность) _____ (подпись) Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.) _____ (дата)

главный врач (должность) _____ (подпись) Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.) _____ (дата)

заместитель руководителя (должность) _____ (подпись) Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.) _____ (дата)

руководитель отдела продаж (должность) _____ (подпись) Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

1217 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.) 30.12.22 (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 8-592
специальной оценки условий труда

Врач-стоматолог-хирург (наименование профессии (должности) работника) 20463 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

008-244-152 18

Строка 022. Используемое оборудование: Бормашина передвижная комбинированная БПК-02/ автономный аспиратор Aspi-Jet 6
Используемые сырье и материалы: Анестетики. Лекарственные средства. Медицинские изделия

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	2
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	2	не оценивалась	2
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-

Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность) _____ (подпись) Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность) _____ (подпись) Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.) _____ (дата)

главный врач (должность) _____ (подпись) Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.) _____ (дата)

заместитель руководителя (должность) _____ (подпись) Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.) _____ (дата)

руководитель отдела продаж (должность) _____ (подпись) Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

1217 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.) 30.12.22 (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись) Соловьева Наталья Николаевна (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 9-592
специальной оценки условий труда

Врач-стоматолог-ортопед — 20463 (код по ОК 016-94)
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
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:

161-895-446 01

Строка 022. Используемое оборудование: Установка стоматологическая AJAX
Используемые сырье и материалы: Медицинские изделия

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	2
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	2	не оценивалась	2
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	2

Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Мелехин Евгений Валерьевич	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 10-592
специальной оценки условий труда

Врач-стоматолог-терапевт (наименование профессии (должности) работника) — 20463 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

173-210-692 40

Строка 022. Используемое оборудование: Установка стоматологическая Mercury/ Сканер CEREC Omnicam

Используемые сырье и материалы: Пломбировочный материал. Анестетики. Лекарственные средства. Медицинские изделия

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	2
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	2	не оценивалась	2
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-

Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Сафарян Лаура Кахебиковна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина»				
(полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru				
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 11-592
специальной оценки условий труда

Врач-стоматолог-детский — 20463
(наименование профессии (должности) работника) — (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

139-738-657 18

Строка 022. Используемое оборудование: Установка стоматологическая Mercury
Используемые сырье и материалы: Пломбировочный материал. Анестетики. Лекарственные средства. Медицинские изделия

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	2
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	2	не оценивалась	2
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-

Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____	Каштанова Екатерина Владимировна	_____
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ Каштанова Екатерина Владимировна _____

(подпись) (Ф.И.О. работника) (дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 12-592
специальной оценки условий труда

Врач-анастезиолог-реанимотолог (наименование профессии (должности) работника) — 20463 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
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:

023-823-326 25

Строка 022. Используемое оборудование: COMEN STAR8000C монитор
Используемые сырье и материалы: Анестетики. Лекарственные средства.

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	2
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	2	не оценивалась	2
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	2

Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Королев Олег Анатольевич	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 13-592
специальной оценки условий труда

Медицинская сестра (наименование профессии (должности) работника) — 24038 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	3
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	3
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

179-753-414 23
166-427-022 66
204-889-733 99

Строка 022. Используемое оборудование: Установка стоматологическая.
Используемые сырье и материалы: Пломбировочный материал. Анестетики. Лекарственные средства. Медицинские изделия

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	2
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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность) _____ (подпись) Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность) _____ (подпись) Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.) _____ (дата)

главный врач (должность) _____ (подпись) Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.) _____ (дата)

заместитель руководителя (должность) _____ (подпись) Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.) _____ (дата)

руководитель отдела продаж (должность) _____ (подпись) Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Сычева Кристина Алексеевна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)
	Жданова Марина Александровна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)
	Устинова Анастасия Евгеньевна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 14-592
специальной оценки условий труда

Медицинская сестра (наименование профессии (должности) работника) — 24038 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

214-317-556 35

Строка 022. Используемое оборудование: Стерилизатор YOUJOY. Автоклав SES2000. Упаковочная машина
Используемые сырье и материалы: Медицинские изделия

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность)	(подпись)	Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность)	(подпись)	Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.)	(дата)
главный врач (должность)	(подпись)	Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя (должность)	(подпись)	Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж (должность)	(подпись)	Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.)	(дата)

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

1217 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.) 30.12.22 (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись) Джолдошпекова Камила Джолдошпековна (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

ООО «МКМ Медицина»
(полное наименование работодателя)
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 15-592
специальной оценки условий труда

Медицинская сестра — 24038
(наименование профессии (должности) работника) — (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

206-484-563 69

Строка 022. Используемое оборудование: Томограф Vatech x-ray
Используемые сырье и материалы: -

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2	не оценивалась	2
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	2

Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (пост. Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163, п. 2047); возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор		Макарова Анета Шагеновна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор		Макарова Нелли Павловна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
главный врач		Калинина Анжелика Вячеславовна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя		Макаров Иван Владимирович	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж		Казанцева Полина Олеговна	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____	Файзова Малика Амриддиновна	_____
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина»
(полное наименование работодателя)
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 16-592
специальной оценки условий труда

Медицинская сестра анестезиста — 24038
(наименование профессии (должности) работника) — (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

175-202-363 43

Строка 022. Используемое оборудование: Монитор COMEN STAR8000C
Используемые сырье и материалы: Анестетики. Лекарственные средства.

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	2	не оценивалась	2
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	2

Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (пост. Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163, п. 2045); возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность) _____ (подпись) Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность) _____ (подпись) Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.) _____ (дата)

главный врач (должность) _____ (подпись) Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.) _____ (дата)

заместитель руководителя (должность) _____ (подпись) Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.) _____ (дата)

руководитель отдела продаж (должность) _____ (подпись) Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

1217 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.) 30.12.22 (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____	Гоголина Яна Николаевна	_____
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина»
(полное наименование работодателя)
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru
(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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 17-592
специальной оценки условий труда

Администратор — 20062
(наименование профессии (должности) работника) — (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНИК ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И ДРУГИХ СЛУЖАЩИХ, утвержден Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, от 15.05.2013 г. N 205)
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

108-013-207 95

Строка 022. Используемое оборудование: Стол рабочий с ПЭВМ
Используемые сырье и материалы: Бумага, канцелярские принадлежности

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - да; возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность) _____ (подпись) Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность) _____ (подпись) Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.) _____ (дата)

главный врач (должность) _____ (подпись) Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.) _____ (дата)

заместитель руководителя (должность) _____ (подпись) Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.) _____ (дата)

руководитель отдела продаж (должность) _____ (подпись) Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

1217		Чернышев Юрий Владимирович	30.12.22
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

	Казакова Наталья Владимировна	
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)

ООО «МКМ Медицина» (полное наименование работодателя)				
620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2; Макарова Анета Шагеновна ; Info@mkm66.ru (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 ОКТМО
6678037249	32263480	4210014	86.10	65401368000

КАРТА № 18-592
специальной оценки условий труда

Санитарка — 18112 (код по ОК 016-94)
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Стоматологическая клиника
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н
(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

092-259-420 74

Строка 022. Используемое оборудование: Уборочный инвентарь
Используемые сырье и материалы: Моющие средства. Део-хлор

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

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	2	не оценивалась	2
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	2

Тяжесть трудового процесса	2	не оценивалась	2
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	2

* 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	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 27 (1 раз в год)

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (пост. Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163, п. 2189); возможность применения труда инвалидов - да (При условии создания необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, 181 - ФЗ от 24.10.95, статья 23); 3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 30.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор (должность)	(подпись)	Макарова Анета Шагеновна (Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

финансовый директор (должность)	(подпись)	Макарова Нелли Павловна (Ф.И.О.)	(дата)
главный врач (должность)	(подпись)	Калинина Анжелика Вячеславовна (Ф.И.О.)	(дата)
заместитель руководителя (должность)	(подпись)	Макаров Иван Владимирович (Ф.И.О.)	(дата)
руководитель отдела продаж (должность)	(подпись)	Казанцева Полина Олеговна (Ф.И.О.)	(дата)

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

1217 _____ Чернышев Юрий Владимирович 30.12.22

(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ Алоярова Альфия Ахатовна _____

(подпись) (Ф.И.О. работника) (дата)

Общество с ограниченной ответственностью «СанЭД» (ООО «СанЭД»), 620034, г. Екатеринбург ул. Бебеля 63 оф.2		
(полное наименование организации, юридический адрес)		
Испытательная лаборатория ООО «СанЭД»; 620034, г. Екатеринбург ул. Бебеля 63 оф.2; тел. 8(343)2-139-106; e-mail: sanedlab@mail.ru		
(полное наименование ИЛ, фактический адрес места осуществления деятельности)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21ЭП05	31.10.2016	бессрочно

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Испытательной лаборатории ООО «СанЭД»

_____ Е.В. Дмитриев
29.12.2022 М.П.
(дата утверждения)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
световой среды

№ 592-О/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

1. Сведения о Заказчике:

1.1. Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина», ИНН 6678037249, КПП 667801001, ОГРН 1136678021754

1.2. Место нахождения и место осуществления деятельности заказчика:

-юридический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-фактический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-испытания проводились (место проведения испытаний): ООО «МКМ Медицина», 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

2. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства, кем выдано	Действительно до:	Погрешность измерения
Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	46212	С-М/18-11-2022/202437760 ФГБУ "ВНИИМС"	17.11.2024	температура воздуха ±0.2 С, относительная влажность ±3%, скорость воздуха 0.1-1 м/с ±0.05V, 1-20 м/с ±0.1V
Прибор комбинированный (пульсметр-люксметр) ТКА-ПКМ-08	08 1342	С-ДЫЯ/01-03-2022/136110984 ООО «НПК»	28.02.2023	освещенность ±8%

Протокол № 592-О/2022
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

	рабочий)									
3-592	**Главный врач**	**16.12.2022**								
	Кабинет №6		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1	100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							430±40	300	
4-592	**Заместитель руководителя**	**16.12.2022**								
	Кабинет №6		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1	100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							360±33	300	
5-592	**Руководитель отдела продаж**	**16.12.2022**								
	Кабинет		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1	100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							800±74	300	
6-592	**Старшая медицинская сестра**	**16.12.2022**								
	Кабинет №8		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1	100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							340±31	300	
7-592	**Бухгалтер**	**16.12.2022**								
	Кабинет №8		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1	100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							350±32	300	
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**	**16.12.2022**								
	Кабинет №9		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							620±57	500	
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**	**16.12.2022**								
	Кабинет №16		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1800±166	500	
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**	**16.12.2022**								

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

	Кабинет №4		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1300±120	500	
11-592	**Врач-стоматолог-детский**	**16.12.2022**								
	Кабинет №1		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1300±120	500	
12-592	**Врач-анастезиолог-реанимотолог**	**16.12.2022**								
	Кабинет №9		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							570±53	500	
13-592	**Медицинская сестра**	**16.12.2022**								
	Кабинет №1		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	30
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1680±155	500	
	Кабинет №3		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	30
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1280±118	500	
	Кабинет №5		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	30
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1320±122	500	
	Стерилизационная		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.60	10
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1370±127	200	
14-592	**Медицинская сестра**	**16.12.2022**								
	Стерилизационная		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.60	100
	Освещенность, лк (общая, стол							320±30	200	

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

	рабочий)									
15-592	**Медицинская сестра**	**16.12.2022**								
	Рентгенкабинет		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.50	100
	Освещенность, лк (общая, рентгеновская установка)							330±30	50	
16-592	**Медицинская сестра анестезиста**	**16.12.2022**								
	Кабинет №9		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46	100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							540±50	500	
17-592	**Администратор**	**16.12.2022**								
	Холл		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1	100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							420±39	300	
18-592	**Санитарка**	**16.12.2022**								
	Хозяйственная комната		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1	10
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							340±31	300	

*Мнения и интерпретации основаны на результатах измерений указанных в настоящем протоколе, исходят от уполномоченного персонала –врач по СГЛИ. Базируются на требованиях установленных СанПиН 1.2.3685-21. «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

**-Полученный результат менее диапазона определения, установленного в области аккредитации ИЛ, методика измерений не содержит правил выдачи результата за пределами диапазона по методике.

**** -Настоящие сведения предоставлены Заказчиком. Испытательная лаборатория не несет ответственности за достоверность сведений, предоставленных Заказчиком.

7.1 Сотрудники ИЛ проводившие испытания:

Специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Югов Андрей Михайлович (Ф.И.О.)

7.2 Сотрудники ИЛ проводившие оценку результатов испытаний:

Врач-специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

Отнесение условий труда на рабочих местах по степени вредности и (или) опасности к классам (подклассам) условий труда
по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов (световой среды) проведенных ИЛ ООО «СанЭД» при осуществлении организованной в установленном порядке СОУТ
Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина»
Результаты исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов представлены в протоколе:

№ 592-О/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

№ (код) РМ	Наименование профессии, должности, рабочего места, рабочей зоны (характеристика искусственного освещения)	Дата измерения	Тип светильников ****	Тип ламп ****	Мощность ламп, Вт ****	Высота подвеса, м ****	Доля негорящих ламп, %	Факт. уровень ±U0.95 лк	ПДУ *	Класс условий труда; вывод о превыш./ непревыше н.	Время воздействия за смену, %
	Стоматологическая клиника										
1-592	**Директор**	**16.12.2022**								**2**	
	Кабинет №10		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							351±32	300	2	
2-592	**Финансовый директор**	**16.12.2022**								**2**	
	Кабинет №10		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							345±32	300	2	
3-592	**Главный врач**	**16.12.2022**								**2**	
	Кабинет №6		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							430±40	300	2	
4-592	**Заместитель руководителя**	**16.12.2022**								**2**	
	Кабинет №6		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол							360±33	300	2	

	рабочий)									2	
5-592	**Руководитель отдела продаж**	**16.12.2022**									
	Кабинет		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							800±74	300	2	
										2	
6-592	**Старшая медицинская сестра**	**16.12.2022**									
	Кабинет №8		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							340±31	300	2	
										2	
7-592	**Бухгалтер**	**16.12.2022**									
	Кабинет №8		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							350±32	300	2	
										2	
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**	**16.12.2022**									
	Кабинет №9		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							620±57	500	2	
										2	
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**	**16.12.2022**									
	Кабинет №16		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1800±166	500	2	
										2	
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**	**16.12.2022**									
	Кабинет №4		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1300±120	500	2	
										2	
11-592	**Врач-стоматолог-детский**	**16.12.2022**									
	Кабинет №1		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1300±120	500	2	
										2	
12-592	**Врач-анастезиолог-реанимотолог**	**16.12.2022**									

	Кабинет №9		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		100
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							570±53	500	2	
13-592	**Медицинская сестра**	**16.12.2022**								**2**	
	Кабинет №1		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		30
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1680±155	500	2	
	Кабинет №3		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		30
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1280±118	500	2	
	Кабинет №5		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		30
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1320±122	500	2	
	Стерилизационная		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.60		10
	Освещенность, лк (общая, стоматологическая установка)							1370±127	200	2	
14-592	**Медицинская сестра**	**16.12.2022**								**2**	
	Стерилизационная		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.60		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							320±30	200	2	
15-592	**Медицинская сестра**	**16.12.2022**								**2**	
	Рентгенкабинет		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.50		100
	Освещенность, лк (общая, рентгеновская установка)							330±30	50	2	
16-592	**Медицинская сестра анестезиста**	**16.12.2022**								**2**	
	Кабинет №9		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.46		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							540±50	500	2	
17-592	**Администратор**	**16.12.2022**								**2**	

	Холл		с рассеивателем	светодиодные	30	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		100
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							420±39	300	2	
18-592	**Санитарка**	**16.12.2022**								**2**	
	Хозяйственная комната		с рассеивателем	ЛЛ	18	2	0		СанПиН 1.2.3685-21, табл.5.25, п.1		10
	Освещенность, лк (общая, стол рабочий)							340±31	300	2	

*Мнения и интерпретации основаны на результатах измерений указанных в настоящем протоколе, исходят от уполномоченного персонала, врач-специалист СГЛИ. Базируются на требованиях установленных; СанПиН 1.2.3685-21 Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г

Сотрудники проводившие оценку результатов испытаний:

Врач-специалист СГЛИ (эксперт СОУТ)		Чернышев Юрий Владимирович
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью «СанЭД» (ООО «СанЭД»), 620034, г. Екатеринбург ул. Бебеля 63 оф.2		
(полное наименование организации, юридический адрес)		
Испытательная лаборатория ООО «СанЭД»; 620034, г. Екатеринбург ул. Бебеля 63 оф.2; тел. 8(343)2-139-106; e-mail: sanedlab@mail.ru		
(полное наименование ИЛ, фактический адрес места осуществления деятельности)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21ЭП05	31.10.2016	бессрочно

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Испытательной лаборатории ООО «СанЭД»

_____ Е.В. Дмитриев
29.12.2022
(дата утверждения)

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
воздух рабочей зоны (химический фактор)

№ 592-ВРЗ(х)/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

1. Сведения о заказчике:

1.1. Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина», ИНН 6678037249, КПП 667801001, ОГРН 1136678021754

1.2. Место нахождения и место осуществления деятельности заказчика:

-юридический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-фактический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-испытания проводились (место проведения испытаний): ООО «МКМ Медицина», 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

2. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения, класс	Заводской номер	№ свидетельства, кем выдано	Действительно до:	Погрешность измерения
Газоанализатор универсальный ГАНК-4	989	С-М/26-08-2022/182949726 ФГБУ "ВНИИМС"	25.08.2023	±20%
Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕО-СКОП-М"	46212	С-М/18-11-2022/202437760 ФГБУ "ВНИИМС"	17.11.2024	температура воздуха ±0.2 С, относительная влажность ±3%, скорость воздуха 0.1-1 м/с ±0.05V, 1-20 м/с ±0.1V

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

Газоанализатор универсальный ГАНК-4	2350	С-ТТ/14-03-2022/141398889 ФБУ "РОСТЕСТ-МОСКВА"	13.03.2023	±20%

3. Дополнительные сведения: Условия измерений соответствуют рабочим условиям эксплуатации прибора.
Температура воздуха: 23,5-23,9 С°
Относительная влажность: 38-42%
Атмосферное давление: 752 мм.рт.ст.
Представитель заказчика присутствовавший при измерениях: директор Макарова Анета Шагеновна
Объект испытаний (измерений) – воздух рабочей зоны

4. НД, устанавливающие метод проведения испытаний и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения фактора:

Область действия	Наименование нормативного документа
Испытания	МВИ-4215-001А-56591409-2012, ФР.1.31.2012.12432 Методика измерений массовой концентрации вредных веществ в воздухе рабочей зоны Газоанализатором ГАНК-4
Оценка	СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

5. Цель испытаний: выполнение работ по заявке Заказчика

6. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров (результаты относятся только к объектам, прошедшим испытания):

№ (код) РМ	Наименование рабочего места, рабочей зоны, фактора (Измерения проводятся в зоне дыхания)	Источник вредных веществ****	Дата и время измерения	Факт. Концентрация (Среднее арифметическое из 3-х последовательных измерений (/проб/серий), ± погрешность измерения мг/м^3	ПДК* м.р./с.с. мг/м^3	Время воздействия за смену, % / ч****
	Стоматологическая клиника					
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**		**16.12.2022**			
	Кабинет №3					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	100
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**		**16.12.2022**			
	Кабинет №5					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	100
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**		**16.12.2022**			
	Кабинет №5					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	100
11-592	**Врач-стоматолог-детский**		**16.12.2022**			
	Кабинет №1					

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	100
12-592	**Врач-анастезиолог-реанимотолог**		**16.12.2022**			
	Кабинет №3					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	100
13-592	**Медицинская сестра**		**16.12.2022**			
	Кабинет №1					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	30
	Кабинет №3					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	30
	Кабинет №5					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	30
16-592	**Медицинская сестра анестезиста**		**16.12.2022**			
	Кабинет №9					
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	100
18-592	**Санитарка**		**16.12.2022**			
	Хозяйственная комната					
	Хлор, мг/м³	Дезинфицирующие средства		<0.5**	1.0	10

*Мнения и интерпретации основаны на результатах измерений, указанных в настоящем протоколе, исходят от уполномоченного персонала – врач-специалист по СГЛИ. Базируются на требованиях установленных СанПиН 1.2.3685-21. «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

**Полученный результат менее диапазона определения, установленного в области аккредитации ИЛ, методика измерений не содержит правил выдачи результата за пределами диапазона по методике.

**** Настоящие сведения предоставлены Заказчиком. Испытательная лаборатория не несет ответственности за достоверность сведений, предоставленных Заказчиком

7.1 Сотрудники ИЛ проводившие испытания:

Специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Югов Андрей Михайлович (Ф.И.О.)

7.2 Сотрудники ИЛ проводившие оценку результатов испытаний:

Врач-специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

Отнесение условий труда на рабочих местах по степени вредности и (или) опасности к классам (подклассам) условий труда
по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов, воздух рабочей зоны (химический фактор), проведенных ИЛ ООО «СанЭД» при осуществлении организованной в установленном порядке СОУТ
Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина»

Результаты исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов представлены в протоколе:

№ 592-ВРЗ(х)/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

№ (код) РМ	Наименование рабочего места, рабочей зоны, фактора (Измерения проводятся в зоне дыхания)	Источник вредных веществ****	Дата и время измерения	Факт. Концентрация (Среднее арифметическое из 3-х последовательных измерений (/проб/серий), ± погрешность измерения мг/м³	ПДК* м.р./с.с. мг/м³	Класс условий труда	Время воздействия за смену, % / ч****
	Стоматологическая клиника						
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**		**16.12.2022**			**2**	
	Кабинет №3						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	100
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**		**16.12.2022**			**2**	
	Кабинет №5						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	100
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**		**16.12.2022**			**2**	
	Кабинет №5						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	100
11-592	**Врач-стоматолог-детский**		**16.12.2022**			**2**	
	Кабинет №1						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	100
12-592	**Врач-анастезиолог-реанимотолог**		**16.12.2022**			**2**	
	Кабинет №3						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	100
13-592	**Медицинская сестра**		**16.12.2022**			**2**	
	Кабинет №1						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	30
	Кабинет №3						

	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	30
	Кабинет №5						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	30
16-592	**Медицинская сестра анестезиста**		**16.12.2022**			**2**	
	Кабинет №9						
	Озон, мг/м³	Рециркулятор бактерицидный		<0.05**	0.1	2	100
18-592	**Санитарка**		**16.12.2022**			**2**	
	Хозяйственная комната						
	Хлор, мг/м³	Дезинфицирующие средства		<0.5**	1.0	2	10

*Мнения и интерпретации основаны на результатах измерений указанных в настоящем протоколе, исходят от уполномоченного персонала, врач-специалист СГЛИ. Базируются на требованиях установленных; СанПиН 1.2.3685-21 Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г

Сотрудники проводившие оценку результатов испытаний:

Врач-специалист СГЛИ (эксперт СОУТ)		Чернышев Юрий Владимирович
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

ООО "СанЭД" Испытательная лаборатория, 620034, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф. 2. тел: 8(343) 213-91-06, sanedlab@mail.ru
(полное наименование организации, юридический адрес)
Испытательная лаборатория ООО «СанЭД»; 620034, г. Екатеринбург ул. Бебеля 63 оф.2; тел. 8(343)2-139-106; e-mail: sanedlab@mail.ru
(полное наименование ИЛ, фактический адрес места осуществления деятельности)

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21ЭП05	31.10.2016	бессрочно

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Испытательной лаборатории ООО «СанЭД»

_____ Е.В. Дмитриев
29.12.2022
(дата утверждения)

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
вибрации локальной

№ 592-ВЛ/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

1. Сведения о заказчике:

1.1. Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина», ИНН 6678037249, КПП 667801001, ОГРН 1136678021754

1.2. Место нахождения и место осуществления деятельности заказчика:

-юридический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-фактический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-испытания проводились (место проведения испытаний): ООО «МКМ Медицина», 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

2. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства, кем выдано	Действительно до:	Погрешность измерения
Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	46212	С-М/18-11-2022/202437760 ФГБУ "ВНИИМС"	17.11.2024	температура воздуха ±0.2 С, относительная влажность ±3%, скорость воздуха 0.1-1 м/с ±0.05V, 1-20 м/с ±0.1V

Протокол №: 592-ВЛ/2022
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

Виброкалибратор многочастотный ВК 16/160	002320	ФБУ "Уралтест" С-СЕ/16-05-2022/156076582	15.05.2023	±0,5%
Шумомер-виброметр, анализатор спектра, ЭКОФИЗИКА 110А-(Белая), вибропреобразователь АР2038Р, зав. № 8009	БФ180720	С-ГУЦ/15-03-2022/140962340 ООО "ПКФ Цифровые приборы"	14.03.2023	±0,3

3. Дополнительные сведения: Условия испытаний соответствуют рабочим условиям эксплуатации прибора,
Температура воздуха: 23,5-23,9 С°
Относительная влажность: 38-42%
Атмосферное давление: 752 мм.рт.ст.
Осадки, ветер отсутствуют.
Уровень калибровочного сигнала проверен до и после проведения измерений: 140,1/140,1 дБ
Вибропреобразователь устанавливается на вибрирующую поверхность. Основание датчика плотно прилегает к вибрирующей поверхности
Измерения проводятся через 60 сек после включения виброметра
Неопределенность измерений ±0,3дБ
Представитель заказчика присутствовавший при испытаниях: директор Макарова Анета Шагеновна
Объект испытаний (измерений) – рабочие места

4. НД, устанавливающие метод проведения испытаний и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения фактора:

Область действия	Наименование нормативного документа
Испытания	МИ ПКФ 12-006 «Методика выполнения измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.010РЭ ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03 РЭ, ПКДУ.411000.002.01 РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277 002 76596538 05» п.3 Методика выполнения однократного прямого измерения корректированного ускорения

5. Цель испытаний: выполнение работ по заявке Заказчика

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

6. Фактические и нормативные значения параметров (результаты относятся только к объектам, прошедшим испытания):

№ (код) РМ	Наименование рабочего места, рабочей зоны, фактора*	Источник вибрации*	Дата измерения	Результаты однократных измерений эквивалентных корректированных уровней виброускорения, дБ	Время измерения	Состав измерительной системы	Время*, %
	Стоматологическая клиника						
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**		**16.12.2022**				
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (5 операций)	Бормашина передвижная комбинированная БПК-02					3,8
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			108.4; 108.6; 108.3	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			109.2; 109.4; 109.2	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.7; 108.6; 108.9	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**		**16.12.2022**				
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая AJAX, турбинный наконечник					7.6
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			108.6; 108.8; 108.2	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			109.3; 109.5; 109.3	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.2; 108.4; 108.1	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**		**16.12.2022**				
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин.	Установка стоматологическая Mercury, турбинный наконечник					12.6

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

	(10 операций)						
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			108.6; 108.9; 108.2	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			109.4; 109.6; 109.3	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			107.8; 107.4; 107.2	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором. Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)	Установка стоматологическая Mercury, микромотор					6.3
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			109.4; 109.6; 109.8	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			111.2; 111.0; 111.3	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.4; 108.5; 108.1	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
11-592	**Врач-стоматолог-детский**		**16.12.2022**				
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая Mercury, турбинный наконечник					12.6
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			109.2; 108.9; 108.9	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			110.1; 110.1; 109.8	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.6; 108.6; 108.6	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель, акселерометр	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором. Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)	Установка стоматологическая Mercury, микромотор					6.3
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			110.1; 110.4; 110.1	1;1;1	Виброметр, соединительный кабель,	

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

						акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			110.9; 111.1; 110.9	1;1;1	Виброметр, соединитель-ный кабель, акселерометр	
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			110.6; 110.9; 110.6	1;1;1	Виброметр, соединитель-ный кабель, акселерометр	

* Настоящие сведения предоставлены Заказчиком. Испытательная лаборатория не несет ответственности за достоверность сведений, предоставленных Заказчиком

7. Сотрудники ИЛ проводившие испытания:

Специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Югов Андрей Михайлович (Ф.И.О.)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Протокол №: 592-ВЛ/2022
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

Отнесение условий труда на рабочих местах по степени вредности и (или) опасности к классам (подклассам) условий труда
по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов (вибрация локальная) проведенных ИЛ ООО «СанЭД» при осуществлении организованной в установленном порядке СОУТ

Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина»

Результаты исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов представлены в протоколе:

№ 592-ВЛ/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

№ (код) РМ	Наименование рабочего места, рабочей зоны, места измерений (помещение, кабина, территория, иное), описание операции	Источник вибрации, используемые машины и вставной инструмент, используемые материалы и обрабатываемые детали	Дата измерения	Фактические среднеквадрат. значения корректир. виброускорения, дБ	Расширенная неопределенность измерения, дБ	ПДУ, дБ	Класс условий труда	Время воздействия, мин
	Стоматологическая клиника							
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (5 операций)	Бормашина передвижная комбинированная БПК-02						15
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			108.4; 108.6; 108.3				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			109.2; 109.4; 109.2				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.7; 108.6; 108.9				
	Эквивалентный корректированный уровень виброускорения за 8-часовой рабочий день:							
	ОСЬ X, дБ			93.4	±0.4	126	2	
	ОСЬ Y, дБ			94.2	±0.4	126	2	
	ОСЬ Z, дБ			93.7	±0.4	126	2	
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая AJAX, турбинный наконечник						30
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			108.6; 108.8; 108.2				

	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			109.3; 109.5; 109.3				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.2; 108.4; 108.1				
	Эквивалентный корректированный уровень виброускорения за 8-часовой рабочий день:							
	ОСЬ X, дБ			96.5	±0.5	126	2	
	ОСЬ Y, дБ			97.3	±0.4	126	2	
	ОСЬ Z, дБ			96.2	±0.4	126	2	
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая Mercury, турбинный наконечник						50
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			108.6; 108.9; 108.2				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			109.4; 109.6; 109.3				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			107.8; 107.4; 107.2				
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором. Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)	Установка стоматологическая Mercury, микромотор						25
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			109.4; 109.6; 109.8				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			111.2; 111.0; 111.3				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.4; 108.5; 108.1				
	Эквивалентный корректированный уровень виброускорения за 8-часовой рабочий день:							
	ОСЬ X, дБ			100.9	±0.4	126	2	
	ОСЬ Y, дБ			102.0	±0.3	126	2	
	ОСЬ Z, дБ			99.7	±0.3	126	2	
11-592	**Врач-стоматолог-детский**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая Mercury, турбинный наконечник						50
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			109.2; 108.9; 108.9				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			110.1; 110.1; 109.8				

	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			108.6; 108.6; 108.6				
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором. Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)	Установка стоматологическая Mercury, микромотор						25
	Корректированный уровень виброускорения (ось X), дБ			110.1; 110.4; 110.1				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Y), дБ			110.9; 111.1; 110.9				
	Корректированный уровень виброускорения (ось Z), дБ			110.6; 110.9; 110.6				
	Эквивалентный корректированный уровень виброускорения за 8-часовой рабочий день:							
	ОСЬ X, дБ			101.4	±0.3	126	2	
	ОСЬ Y, дБ			102.3	±0.3	126	2	
	ОСЬ Z, дБ			101.4	±0.3	126	2	

*Мнения и интерпретации основаны на результатах измерений указанных в настоящем протоколе, исходят от уполномоченного персонала, врач-специалист СГЛИ. Базируются на требованиях установленных; СанПиН 1.2.3685-21. «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г

Сотрудники проводившие оценку результатов испытаний:

Врач-специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.)

ООО "СанЭД" Испытательная лаборатория, 620034, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф. 2. тел: 8(343) 213-91-06, sanedlab@mail.ru
(полное наименование организации, юридический адрес)
Испытательная лаборатория ООО «СанЭД»; 620034, г. Екатеринбург ул. Бебеля 63 оф.2; тел. 8(343)2-139-106; e-mail: sanedlab@mail.ru
(полное наименование ИЛ, фактический адрес места осуществления деятельности)

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21ЭП05	31.10.2016	бессрочно

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Испытательной лаборатории ООО «СанЭД»

_____ Е.В. Дмитриев
29.12.2022
(дата утверждения)

М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
шума

№ 592-Ш/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

1. Сведения о заказчике:
1.1. Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина», ИНН 6678037249, КПП 667801001, ОГРН 1136678021754
1.2. Место нахождения и место осуществления деятельности заказчика:
-юридический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2
-фактический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2
-испытания проводились (место проведения испытаний): ООО «МКМ Медицина», 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

2. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства, кем выдано	Действительно до:	Погрешность измерения
Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	46212	С-М/18-11-2022/202437760 ФГБУ "ВНИИМС"	17.11.2024	температура воздуха ±0.2 С, относительная влажность ±3%, скорость воздуха 0.1-1

Протокол №: 592-Ш/2022
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

				м/с ±0.05V, 1-20 м/с ±0.1V
Рулетка измерительная металлическая UM5M	278	С-СЕ/27-10-2022/197726666 ФБУ "Уралтест"	26.10.2023	±0,15мм
Калибратор акустический АК-1000	1423	С-СЕ/28-09-2022/189619703 ФБУ "Уралтест"	27.09.2023	±0,25 дБ
Шумомер-виброметр, анализатор спектра, ЭКОФИЗИКА 110А-(Белая) с предусилителем Р200 №185739, микрофонный капсюль типа М-201 №02472.	БФ180720	С-ГУЦ/15-03-2022/140962340 ООО "ПКФ Цифровые приборы"	14.03.2023	±0,7

3. Дополнительные сведения: Условия испытаний соответствуют рабочим условиям эксплуатации прибора:
Температура воздуха: 23,0 -23,7С°
Относительная влажность: 42-48 %
Атмосферное давление: 752 мм.рт.ст.
Осадки, ветер отсутствуют.
Ветровые экраны, соединительные кабели при измерении шума не используются.
Отклонения от нормальных условий работ и действий работника отсутствуют.
Нетипичные источники шума, звука; удары по микрофону, импульсы шума отсутствуют
Микрофон находится в термодинамическом равновесии с окружающей средой (СИ выдержано 30 мин в месте проведения измерений)
Измерения проводятся через 60 сек после включения шумомера
Неопределенность измерений ±0,8дБ
Представитель заказчика присутствовавший при испытаниях: директор Макарова Анета Шагеновна
Объект испытаний (измерений) – рабочие места

4. НД, устанавливающие метод проведения испытаний и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения фактора:

Область действия	Наименование нормативного документа
Испытания	МИ ПКФ 12-006 «Методика выполнения измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.010РЭ ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03 РЭ, ПКДУ.411000.002.01 РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277 002 76596538 05» п.2 Методика выполнения однократного прямого измерения уровня звука

5. Цель испытаний: выполнение работ по заявке Заказчика

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

6. Фактические и нормативные значения параметров (результаты относятся только к объектам, прошедшим испытания):

№ (код) РМ	Наименование рабочего места, рабочей зоны, фактора*	Дата измерения	Результаты однократных измерений эквивалентных уровней звука, дБА	Время измерения	Уровень калибровочного сигнала	Расположение микрофона	Время*, %
	Стоматологическая клиника						
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**	**16.12.2022**					
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (5 операций)		63;64;62	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	6.3
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**	**16.12.2022**					
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (10 операций)		62;63;62	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	7.6
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**	**16.12.2022**					
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)		62;61;61	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	12.6
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором. Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)		63;64;63	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	6.3
11-592	**Врач-стоматолог-детский**	**16.12.2022**					
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)		62;63;62	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	12.6
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором.		63;64;64	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при	6.3

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

	Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)					обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	
12-592	**Врач-анастезиолог-реанимотолог**	**16.12.2022**					
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (5 операций)		63;64;62	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	6.3
13-592	**Медицинская сестра**	**16.12.2022**					
	Рабочая операция-ассистирование врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций турбинным наконечником) Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)		62;63;63	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	10.4
	Рабочая операция- ассистирование врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций микромотором) Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)		64;64;63	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	5.2
16-592	**Медицинская сестра анестезиста**	**16.12.2022**					
	Рабочая операция-ассистирование врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций турбинным наконечником) Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)		62;63;63	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	10.4
	Рабочая операция- ассистирование врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций микромотором) Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)		64;64;63	5;5;5	93.9/93.9	Микрофон расположен в точке, где находится голова работника при обычном способе выполнения работ на расстоянии 0.5 м от оператора, ось направлена на источник звука	5.2

* Настоящие сведения предоставлены Заказчиком. Испытательная лаборатория не несет ответственности за достоверность сведений, предоставленных Заказчиком

7. Сотрудники ИЛ проводившие испытания:

Специалист по СГЛИ _____ Югов Андрей Михайлович
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

Отнесение условий труда на рабочих местах по степени вредности и (или) опасности к классам (подклассам) условий труда
по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов (шум) проведенных ИЛ ООО «СанЭД» при осуществлении организованной в установленном порядке СОУТ

Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина»

Результаты исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов представлены в протоколе:

№ 592-Ш/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

№ (код) РМ	Наименование рабочего места, рабочей зоны, фактора	Источник шума	Дата оценки (измерения)	Уровень звука, дБА	u($L_{EX,8h}$), дБА	ПДУ, дБА	Класс условий труда	Время, %
	Стоматологическая клиника						**2**	
8-592	**Врач-стоматолог-хирург**		**16.12.2022**					
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (5 операций)	Бормашина передвижная комбинированная БПК-02/ автономный аспиратор Aspi-Jet 6		63;64;62				6.3
	Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, дБА			50.3	±2.68	80	2	
9-592	**Врач-стоматолог-ортопед**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая AJAX		62;63;62				7.6
	Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, дБА			50.4	±2.5	80	2	
10-592	**Врач-стоматолог-терапевт**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая Mercury		62;61;61				12.6
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором. Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)	Установка стоматологическая Mercury		63;64;63				6.3
	Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, дБА			54.1	±1.8	80	2	

11-592	**Врач-стоматолог-детский**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая Mercury		62;63;62				12.6
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций микромотором. Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)	Установка стоматологическая Mercury		63;64;64				6.3
	Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, дБА			54.8	±1.82	80	2	
12-592	**Врач-анастезиолог-реанимотолог**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-выполнение лечебных манипуляций турбинным наконечником. Продолжительность операции – 3 мин. (5 операций)	COMEN STAR8000C монитор		63;64;62				6.3
	Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, дБА			50.3	±2.68	80	2	
13-592	**Медицинская сестра**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-ассистирование врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций турбинным наконечником) Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)	Установка стоматологическая.		62;63;63				10.4
	Рабочая операция- ассистирование врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций микромотором) Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)	Установка стоматологическая.		64;64;63				5.2
	Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, дБА			55.0	±1.84	80	2	
16-592	**Медицинская сестра анестезиста**		**16.12.2022**				**2**	
	Рабочая операция-ассистирование врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций турбинным наконечником) Продолжительность операции – 5 мин. (10 операций)	Стоматологическая установка		62;63;63				10.4
	Рабочая операция- ассистирование	Стоматологическая установка		64;64;63				5.2

	врачу (выполнение врачом лечебных манипуляций микромотором) Продолжительность операции – 5 мин. (5 операций)							
	Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, дБА			55.0	±1.84	80	2	

*Мнения и интерпретации основаны на результатах измерений указанных в настоящем протоколе, исходят от уполномоченного персонала, врач-специалист СГЛИ. Базируются на требованиях установленных; СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г

Сотрудники проводившие оценку результатов испытаний:

Врач-специалист СГЛИ (должность) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.)

ООО "СанЭД" Испытательная лаборатория, 620034, г. Екатеринбург, ул. Бебеля, д. 63, оф. 2. тел: 8(343) 213-91-06, sanedlab@mail.ru (полное наименование организации)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21ЭП05	31.10.2016	бессрочно

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Испытательной лаборатории ООО «СанЭД»

_____ Е.В. Дмитриев
29.12.2022 М.П.
(дата утверждения)

ПРОТОКОЛ
проведения исследований (испытаний) и измерений тяжести трудового процесса

№ 592-ФТП(т)/2022 (идентификационный номер) 29.12.2022 (дата)

1. Сведения о заказчике:

1.1. Наименование заказчика: ООО «МКМ Медицина», ИНН 6678037249, КПП 667801001, ОГРН 1136678021754

1.2. Место нахождения и место осуществления деятельности заказчика:

-юридический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-фактический адрес: 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

-испытания проводились (место проведения испытаний): ООО «МКМ Медицина», 620050 г. Екатеринбург, ул. Техническая, д.14/2

2. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения, класс	Заводской номер	№ свидетельства, кем выдано	Действительно до:	Погрешность измерения
Показатели тяжести трудового процесса получены путем оценивания в рамках опосредованного наблюдения за работником на рабочем месте (изучение полученного хронометража, опрос работников и их непосредственных руководителей) и анализа документации	-	-	31.12.2022	-

3. Дополнительные сведения:

Протокол № 592-ФТП(т)/2022
Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

Условия измерений соответствует рабочим условиям эксплуатации прибора.

Температура воздуха: 23,5-23,9 С°

Относительная влажность: 38-42%

Атмосферное давление: 752 мм.рт.ст.

Дата и время проведения измерений: 16.12.2022 в течении смены

Представитель заказчика присутствовавший при испытаниях: директор Макарова Анета Шагеновна

4. НД, устанавливающие метод проведения испытаний и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения фактора:

Область действия	Наименование нормативного документа
Оценка	Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г
	МИ ТТП.ИНТ-16.01-2018 (ФР.1.28.2019.33230) "Методика измерений показателей тяжести трудового процесса для целей специальной оценки условий труда"

5. Цель испытаний: выполнение работ по заявке Заказчика.

6. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

№ (код) РМ	Наименование рабочего места, рабочей зоны, фактора	Дата измерения	Факт. уровень	ПДУ	Класс условий труда	Время воздей-ствия, %
Стоматологическая клиника						
18-592	**Санитарка (ж)**	**16.12.2022**			**2**	**100**
Краткое описание выполняемой работы: Уборка помещений						
	1. Физическая динамическая нагрузка за рабочий день (смену), кг·м					
	1.1. При региональной нагрузке при перемещении груза на расстояние до 1 м		200	до 3000	1	
	1.2.1. При перемещении груза на расстояние от 1 м до 5 м		1250	до 15000	1	
	1.2.2. При перемещении груза на расстояние более 5 м		не характерен	до 28000	1	
	1.3. Общая физическая динамическая нагрузка		1450	до 15000	1	
	2. Масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, кг					
	2.1. Подъем и перемещение (разовое) тяжести при чередовании с другой работой (до 2-х раз в час)		10	до 10	2	
	2.2. Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час)		5	до 7	2	
	2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа смены				-	
	2.3.1. С рабочей поверхности		не характерен	до 350	1	
	2.3.2. С пола		56.2	до 175	2	
	3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену)				-	
	3.1. При локальной нагрузке		не характерен	до 40000	1	

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ

	3.2. При региональной нагрузке		до 5000	до 20000	1	
	4. Статическая нагрузка за рабочий день (смену) при удержании груза, приложении усилий, кгс·с				-	
	4.1. Одной рукой		2350	до 22000	1	
	4.2. Двумя руками		не характерен	до 42000	1	
	4.3. С участием мышц корпуса и ног		не характерен	до 60000	1	
	4.4. Общая (суммарная) статическая нагрузка		2350	до 22000	1	
	5. Рабочая поза, % смены			-	**2**	
	5.1. Свободная		50	-		
	5.2. Стоя		45	до 60		
	5.3. Неудобная		5	до 25		
	5.4. Фиксированная		не характерен	до 25		
	5.5. Вынужденная		не характерен	-		
	5.6. Поза "сидя" без перерывов		не характерен	до 60		
	6. Наклоны корпуса				-	
	Наклоны корпуса тела работника более 30°, количество за рабочий день (смену)		30	до 100	1	
	7. Перемещения работника в пространстве, обусловленные технологическим процессом, км				-	
	7.1. По горизонтали		2	до 8	1	
	7.2. По вертикали		не характерен	до 2.5	1	
	7.3. Суммарное перемещение		2	до 8	1	

7.1 Сотрудники ИЛ проводившие испытания:

Специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Югов Андрей Михайлович (Ф.И.О.)

7.2 Сотрудники ИЛ проводившие оценку результатов испытаний:

Врач-специалист по СГЛИ (должность) _____ (подпись) Чернышев Юрий Владимирович (Ф.И.О.)

КОНЕЦ ПРОТОКОЛА

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛ