

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ПЕРОФАРМ»

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)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3	класс 4			
1	2	3	4	5	3.1	3.2	3.3	3.4.	10
Рабочие места (ед.)	16	16	0	15	0	1	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	16	16	0	15	0	1	0	0	0
из них женщины	9	9	0	8	0	1	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																						
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	2	Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)	
178А	Начальник смены	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
179А (178А)	Начальник смены	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
180А	Оператор I категории	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
181А (180А)	Оператор I категории	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
182А	Оператор производства	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
183А (182А)	Оператор производства	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
184А (182А)	Оператор производства	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
185А (182А)	Оператор производства	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
186А	Оператор упаковки	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Цех производства твердых лекарственных форм

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда



## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ГЕРОФАРМ»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, прилегаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Цех производства твердых лекарственных форм</i>					
<i>Департамент биотехнологий, Отдел клеточных технологий</i>					
193. Микробиолог 2 категории	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности			

Дата составления: 12.05.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор завода (ОП в Пушкин)

(должность)

(подпись)

Митин Алексей Михайлович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

12.05.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела охраны труда и промышленной безопасности и экологии (ОП в г. Пушкин)

(должность)

(подпись)

Горбачев Алексей Эдуардович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

12.05.2025

Бизнес-партнер по управлению персоналом (ОП в г. Пушкин)

(должность)

(подпись)

Декалина Екатерина Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

12.05.2025

Главный инженер (ОП в г. Пушкин)

(должность)

(подпись)

Платонов Сергей Валентинович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

12.05.2025

Специалист по охране труда (ОП в г. Пушкин)

(должность)

(подпись)

Иванова Анна Андреевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

12.05.2025

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

2759

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Каганов Филипп Павлович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

12.05.2025

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда