

Договор
№ 69-ЕЦЛС
от 28.08.2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Бурдонова Наталья
Владимировна
(фамилия, инициалы)

(подпись)

«___» _____ 2023 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 785998)

**Обществе с ограниченной
ответственностью
«СТОМАТОЛОГиЯ»**

(полное наименование работодателя)

*413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Сара-
товская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9*

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6439076825

(ИНН работодателя)

643901001

(КПП работодателя)

1116439002943

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Гусева Ирина Николаевна

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись)

Кабанова Марина Викторовна

(Ф.И.О.)

(дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

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.)																	
				химический фактор	биологический фактор	Физические факторы														тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
						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				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
	-																				
	-																				
1	Рабочее место директора; - Кабинет.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Рабочее место бухгалтера; - Кабинет.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Рабочее место администратора; - Рецепция.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	Рабочее место зубного врача; Работа оборудования кабинета	1	-	-	8	-	8	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	8	-	
	Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.			-	3.2	-	3.2	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-			
	Стоматологический кабинет.			-	4.8	-	4.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
5	Рабочее место медицинской сестры; Работа оборудования кабинета	2	-	-	8	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	
	Стоматологический кабинет.			-	8	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
6	Рабочее место врача-специалиста (Врач-стоматолог общей практики); Работа оборудования кабинета	1	-	-	8	-	8	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	8	-	
	Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.			-	3.2	-	3.2	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-			
	Стоматологический кабинет.			-	4.8	-	4.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
7	Рабочее место врача-специалиста (Врач-стоматолог ортопед); Работа оборудования кабинета	3	-	-	8	-	8	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	8	-	
	Стоматологический кабинет. Работа со			-	3.2	-	3.2	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-			

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

	стоматологической установкой.																		
	Стоматологический кабинет.			-	4.8	-	4.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8	Рабочее место врача-специалиста (Врач-стоматолог терапевт); Работа оборудования кабинета	2	-	-	8	-	8	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	8	-
	Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.			-	3.2	-	3.2	-	-	-	3.2	-	-	-	-	-	-		
	Стоматологический кабинет.			-	4.8	-	4.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Бурдонова Наталья Владимировна _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер _____ Гусева Ирина Николаевна _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Зубной врач _____ Кабанова Марина Викторовна _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

Эксперт _____ Нога Ирина Ивановна _____ 04.09.2023
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru

(полное наименование организации)

2. 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; +7 347 246-95-85

(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 597

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 11.11.2019

5. ИНН 0273073505

6. ОГРН организации 1090280008180

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.21HM83	29 октября 2018 г.	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	29.08.2023	Нога Ирина Ивановна	Эксперт	Серия 003 №0007041	26 марта 2020 г.	657

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использованных при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	29.08.2023	Шум	*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	39671-08	098812	12.03.2024
2	29.08.2023	Шум	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	11519-11	4650	01.03.2024
3	29.08.2023	Шум	*Калибратор акустический "Защита-К"	47740-11	33411	12.03.2024
4	29.08.2023	Вибрация локальная	*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	39671-08	098812	12.03.2024
5	29.08.2023	Вибрация локальная	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	11519-11	4650	01.03.2024
6	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	11519-11	4650	01.03.2024
7	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Весы неавтоматического действия МП 60 ВЖА Ф-2 "Купец"	53638-13	465805	01.02.2024

8	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Лазерный дальномер "Leica DISTO D 3A"	44938-10	814020346	12.03.2024
9	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Динамометр кистевой "ДК-100"	23226-02	03705	01.02.2024
10	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Динамометр становой "ДС-200"	23226-02	0424	01.03.2024
11	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Угломер с нониусом "типа 4"	2437-13	415	01.03.2024
12	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Рулетка измерительная "ЕХ10/5"	22003-07	6605	01.03.2024
13	29.08.2023	Тяжесть трудового процесса	*Шагомер-эргометр электронный "ШЭЭ-01"	Не сертифицируется	б/н	-

Руководитель организации, проводящей
специальную оценку условий труда

(подпись)

Песков Николай Юрьевич

Ф.И.О.

04.09.2023

(дата)

М.П.

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГия»

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
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	8	8	0	3	5	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	3	9	0	0	0	0
из них женщин	12	12	0	3	9	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
	-																						
	-																						
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Зубной врач	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
5	Медицинская сестра	-	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
6	Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

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
	Ознакомить работников с результатами проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах (Федеральный Закон о специальной оценке условий труда № 426-ФЗ от 28.12.2013г. ст. 15, п. 5).	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		
	Довести до сведения всех сотрудников основные нормативные документы по охране труда (Основы законодательства РФ, федеральные законы и нормативно-правовые акты, государственное управление охраной труда, обеспечение работников спецодеждой, спецобувью, и др. средствами индивидуальной защиты, и т. д.)	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		
	Провести разъяснительную работу со всеми работающими об ответственности за нарушение законодательства о труде и законодательства об охране труда.	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		
-					
-					
1. Директор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
2. Бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

3. Администратор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
4. Зубной врач	Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности. Снижение вредности. Снижение вредности			
5. Медицинская сестра	Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности. Снижение вредности. Снижение вредности			
6. Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)	Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности. Снижение вредности. Снижение вредности			
7. Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)	Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического	Снижение вредности. Снижение вредности. Снижение вредности			

	режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора				
8. Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)	Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности. Снижение вредности. Снижение вредности			

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (должность) _____ (подпись) Бурдонова Наталья Владимировна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер (должность) _____ (подпись) Гусева Ирина Николаевна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Зубной врач (должность) _____ (подпись) Кабанова Марина Викторовна (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

657 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Нога Ирина Ивановна (Ф.И.О.) 04.09.2023 (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА

по результатам специальной оценки условий труда

№ 69-ЕЦЛС 04.09.2023
(идентификационный номер) (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» № П-35 от 24.08.2023
- проведена специальная оценка условий труда совместно с работодателем:

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГиЯ»; Адрес: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2. Для проведения специальной оценки условий труда по договору № 69-ЕЦЛС от 28.08.2023 привлечалась организация, проводящая специальную оценку условий труда:

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

и эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Нога Ирина Ивановна (№ в реестре: 657)

3. Результат проведения специальной оценки условий труда (СОУТ).

3.1. Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ: 8

3.2. Рабочие места, подлежащие декларированию:

Рабочие места, на которых вредные факторы не идентифицированы:

1. Директор (1 чел.);

2. Бухгалтер (1 чел.);

3. Администратор (1 чел.).

Рабочие места, на которых вредные факторы не выявлены по результатам СОУТ (оптимальные или допустимые условия труда):

Отсутствуют

3.3. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда: 3

3.4. Количество рабочих мест с вредными и опасными условиями труда: 5

3.5. Выявленные вредные и (или) опасные производственные факторы на основе измерений и оценок:

Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Кол-во рабочих мест
Биологический	5

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 5 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:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u></u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре экспертов)	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно
---	------------------------------	-----------------------------

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА

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

№ 69-ЕЦЛС 04.09.2023
(идентификационный номер) (дата)

Дата проведения идентификации: 29.08.2023

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru

(полное наименование организации)

450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; +7 347 246-95-85

(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): 597

Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда оказывающих услуги в области охраны труда: 11.11.2019

ИНН организации 0273073505

ОГРН организации 1090280008180

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

Регистрационный номер аттестата аккредитации RA.RU.21HM83	Дата выдачи аттестата аккредитации 29.10.2018	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации 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 № 69-ЕЦЛС от 28.08.2023 г. с *Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГиЯ»* мною, Экспертом по специальной оценке условий труда (*Нога Ирина Ивановна*; регистрационный номер 657 в Реестре экспертов по специальной оценке условий труда) для целей специальной оценки условий труда проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов на 8 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	Присутствие работника на РМ в процессе идентификации	Наличие / отсутствие предложений от работника
		-		
1	Директор	-	да	Нет
2	Бухгалтер	-	да	Нет
3	Администратор	-	да	Нет

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	Присутствие работника на РМ в процессе идентификации	Наличие / отсутствие предложений от работника	Наименование идентифицированного вредного и (или) опасного производственного фактора	Источник фактора	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.

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.
4	Зубной врач	-		Биологический	-	8
				Шум	Работа оборудования кабинета	8
				Вибрация локальная	Установка стоматологическая	3.2
				Тяжесть трудового процесса	-	В течение смены
5	Медицинская сестра	-		Биологический	-	8
				Шум	Работа оборудования кабинета	8
				Тяжесть трудового процесса	-	В течение смены
6	Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)	-		Биологический	-	8
				Шум	Работа оборудования кабинета	8
				Вибрация локальная	Установка стоматологическая	3.2
				Тяжесть трудового процесса	-	В течение смены

7	Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)	-		Биологический	-	8
				Шум	Работа оборудования кабинета	8
				Вибрация локальная	Установка стоматологическая	3.2
				Тяжесть трудового процесса	-	В течение смены
8	Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)	-		Биологический	-	8
				Шум	Работа оборудования кабинета	8
				Вибрация локальная	Установка стоматологическая	3.2
				Тяжесть трудового процесса	-	В течение смены

Заключение:

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

- выявлено 3 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 0 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 5 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:

657
(№ в реестре экспертов)
(подпись)
Нога Ирина Ивановна
(Ф.И.О.)
29.08.2023
(дата)

Рассмотрев результаты идентификации, Комиссия по проведению специальной оценки условий труда решила УТВЕРДИТЬ результаты

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)
(подпись)
Бурдонова Наталья Владимировна
(Ф.И.О.)
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер

(должность)

(подпись)

Гусева Ирина Николаевна

(Ф.И.О.)

(дата)

Зубной врач

(должность)

(подпись)

Кабанова Марина Викторовна

(Ф.И.О.)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
(полное наименование работодателя)				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.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
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 1
специальной оценки условий труда

Директор

(наименование профессии (должности) работника)

21495

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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

(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:

098-621-049 94

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ с монитором LCD

Используемые сырье и материалы: Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	-	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	-	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	-	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	-	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* 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	Нет	Нет	отсутствует

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 - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Директор (должность) Бурдонова Наталья Владимировна (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Бухгалтер (должность) Гусева Ирина Николаевна (Ф.И.О.) _____ (дата)

 Зубной врач (должность) Кабанова Марина Викторовна (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

 657 (№ в реестре экспертов) Нога Ирина Ивановна (Ф.И.О.) _____ 04.09.2023 (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

 (подпись) Бурдонова Наталья Владимировна (Ф.И.О. работника) _____ (дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

RA.RU.21HM83

29.10.2018

бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-1- 3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 1

3.2. Наименование рабочего места: Директор

3.3. Код по ОК 016-94: 21495

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ с монитором LCD	Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	-

11. Результат идентификации: вредные факторы не идентифицированы (оценка не требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
отсутствует	отсутствует

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657

(№ в реестре
экспертов)

Эксперт

(должность)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
(полное наименование работодателя)				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.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
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 2
специальной оценки условий труда

Бухгалтер

(наименование профессии (должности) работника)

20336

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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

(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:

127-750-971 82

Строка 022. Используемое оборудование: Ноутбук, принтер

Используемые сырье и материалы: Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	-	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	-	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	-	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	-	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* 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	Нет	Нет	отсутствует

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 - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Бурдонова Наталья Владимировна _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер _____ Гусева Ирина Николаевна _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Зубной врач _____ Кабанова Марина Викторовна _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

657 _____ Нога Ирина Ивановна _____ 04.09.2023
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ Гусева Ирина Николаевна _____
(подпись) (Ф.И.О. работника) (дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

RA.RU.21HM83

29.10.2018

бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-2- 3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 2

3.2. Наименование рабочего места: Бухгалтер

3.3. Код по ОК 016-94: 20336

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
Ноутбук, принтер	Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	-

11. Результат идентификации: вредные факторы не идентифицированы (оценка не требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
отсутствует	отсутствует

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657

(№ в реестре

экспертов)

Эксперт

(должность)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
<small>(полное наименование работодателя)</small>				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.ru				
<small>(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)</small>				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 3
специальной оценки условий труда

Администратор

(наименование профессии (должности) работника)

20062

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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

(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:

118-894-489 17

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ с монитором LCD

Используемые сырье и материалы: Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	-	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	-	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	-	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	-	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* 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	Нет	Нет	отсутствует

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 - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Бурдонова Наталья Владимировна _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер _____ Гусева Ирина Николаевна _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Зубной врач _____ Кабанова Марина Викторовна _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

657 _____ Нога Ирина Ивановна _____ 04.09.2023
 (№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ Зезенкова Лилия Петровна _____
 (подпись) (Ф.И.О. работника) (дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

RA.RU.21HM83

29.10.2018

бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-3-ЗЭ
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 3

3.2. Наименование рабочего места: Администратор

3.3. Код по ОК 016-94: 20062

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ с монитором LCD	Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	-

11. Результат идентификации: вредные факторы не идентифицированы (оценка не требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
отсутствует	отсутствует

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657	Эксперт		Нога Ирина Ивановна
(№ в реестре экспертов)	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
(полное наименование работодателя)				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.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
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 4
специальной оценки условий труда

Зубной врач

(наименование профессии (должности) работника)

22343

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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:

077-517-320 80

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты

Используемые сырье и материалы: Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	3.1	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	2	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	2	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	2	-	-

Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.1	не заполняется	-

* 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	Да	Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Да	Приказ Минтруда России от 12.05.2022 N 291н, прил.1, раздел "2. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР"
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 2.4.3 (1 раз в год), 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:
1.1. Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора;

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);

3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор	Бурдонова Наталья Владимировна
(должность)	(Ф.И.О.)
(подпись)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер	Гусева Ирина Николаевна
(должность)	(Ф.И.О.)
(подпись)	(дата)

Зубной врач	Кабанова Марина Викторовна
(должность)	(Ф.И.О.)
(подпись)	(дата)

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

657

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

04.09.2023

(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)

Кабанова Марина Викторовна

(Ф.И.О. работника)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

ПРОТОКОЛ проведения оценки биологического фактора

№ 69-ЕЦЛС-4- Б
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 4

3.2. Наименование рабочего места: Зубной врач

3.3. Код по ОК 016-94: 22343

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

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.01.2015 г. № 24н "О внесении изменений в приказ Министерства труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению";

- СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

5. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Биологический фактор (рабочая зона)	Фактическое значение	Нормативное значение	Класс условий труда	Время пребывания, %
Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.				40
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	
Стоматологический кабинет.				60
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	

6. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора не соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 3.1

7. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657

(№ в реестре
экспертов)

Эксперт

(должность)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

8. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(№ в реестре
экспертов)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений шума

№ 69-ЕЦЛС-4- Ш
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 4

3.2. Наименование рабочего места: Зубной врач

3.3. Код по ОК 016-94: 22343

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс
*Калибратор акустический "Защита-К"	33411	3/340-1135/23	12.03.2024	+/- 0.4 дБ

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 5;

- Руководство по эксплуатации БВЕК.4381 006 18446736 001 РЭ. Калибратор акустический тип «Защита-К», п. 4;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Сведения об источнике шума:

Работа оборудования кабинета

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ
проведения исследований (испытаний) и измерений вибрации

№ 69-ЕЦЛС-4- ВЛ
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 4

3.2. Наименование рабочего места: Зубной врач

3.3. Код по ОК 016-94: 22343

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 6;

- Руководство по эксплуатации № б/н. Виброкалибратор типа АТ01m;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Вид вибрации: Вибрация локальная

7. Сведения об источнике вибрации: Установка стоматологическая

8. Измеренные величины показателей вибрации на рабочем месте:

№	Рабочая операция	Корректированный уровень виброускорения, дБ
---	------------------	---

		Время, мин	Результаты измерения* (по направлениям воздействия)			Эквивалентный уровень за операцию		
			X	Y	Z	X	Y	Z
1	Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.	192	77;78;74	70;72;71	70;72;71	76.6	71.1	71.1

* Время измерения, мин: 5;5;5

9. Результат оценки вредных и (или) опасных производственных факторов:

Фактор	Фактическое значение	Расширенная неопределенность (P=0.95)	ПДУ	Класс условий труда
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось X)	72.7	2.5	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Y)	67.1	1.4	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Z)	67.1	1.4	126	2

10. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс условий труда - 2

11. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	(подпись)	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------	--

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	(подпись)	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
-------------------------------------	---------------------------------------	-----------	--

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

ПРОТОКОЛ
измерений показателей тяжести трудового процесса
№ _____ 69-ЕЦЛС-4- ТЖ
(идентификационный номер протокола)

1. Сведения о дате измерения и оформления протокола:

1.1. Дата проведения измерений: 29.08.2023

1.2. Дата оформления протокола: 04.09.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 4

3.2. Наименование рабочего места: Зубной врач

3.3. Код по ОК 016-94: 22343

3.4. Пол работника: женский

4. Сведения о применяемых средствах измерения (СИ):

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	*Весы неавтоматического действия МП 60 ВЖА Ф-2 "Купец"	465805	017512, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-10 г	
2	*Лазерный дальномер "Leica DISTO D 3A"	814020346	8/832-03049-23, выдал ФГУП "ВНИИФТРИ"	13.03.2023-12.03.2024	+/-1,5 мм	
3	*Динамометр кистевой "ДК-100"	03705	017513, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-3даН	
4	*Динамометр становой "ДС-200"	0424	017514, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	±0,45 %	
5	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	+/-1.8 cc	
6	*Угломер с нониусом "типа 4"	415	012324, выдал ФБУ "Калинингр"	02.03.2023-01.03.2024	+/- 10'	

			адский ЦСМ"			
7	*Рулетка измерительная "EX10/5"	6605	012325, выдал ФБК "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	в сантиметрово м интервале шкалы +/- 0,3 мм	
8	*Шагомер-эргометр электронный "ШЭЭ-01"	б/н	-	-	+/-10 сек/сутки	

5. Сведения о средствах измерений параметров окружающей среды и вспомогательном оборудовании:

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	17212	1507/22-Э, выдал ФГУП "ВНИИОФИ"	10.03.2022-09.03.2024	температуры: +/- 0,2С; относительной влажности: +/- 3%; скорости: от +/- (0,05+0,05V) до (0,1+0,05V) м/с; давления воздуха: +/- 0,13 (+/-1) кПа; ТНС-индекс: +/- 0,2 С; интенсивность теплового излучения: 10%	

6. Нормативные документы, устанавливающие метод и требования проведения к проведению измерений:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	МИ ТТП.ИНТ-16.01-2018 Методика измерений показателей тяжести трудового процесса для целей специальной оценки условий труда (ФР.1.28.2019.33230)

7. Измеряемые показатели и методы контроля (СИ, НД):

№	Наименование показателя тяжести трудового процесса	№ СИ из п.4	№ НД из п.6	Дата измерения
1	Физическая динамическая нагрузка	1, 2	1	-
2	Масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную	1	1	-
3	Стереотипные рабочие движения	3, 4	1	-
4	Статическая нагрузка	1	1	-
5	Рабочая поза	5	1	-
6	Наклоны корпуса	6	1	-
7	Перемещения работника в пространстве	2, 7, 8	1	-

Примечание: дата измерения заполняется в случае измерений в разные даты по различным показателям (по умолчанию - прочерк).

8. Нормативные документы, регламентирующие предельно допустимые уровни (далее - ПДУ) вредного фактора:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689).

9. Сведения об условиях проведения измерений:

№	Место измерения	t, °C	p, мм.рт.ст.	v, м/с	φ, %
1	Стоматологический кабинет.	25	768	0.2	56

Условные обозначения: t - температура воздуха; p - атмосферное давление; φ - относительная влажность.

10. Сведения об измерениях по показателям тяжести трудового процесса:

Показатели тяжести трудового процесса	Результат прямого или расчетного измерения	U095	ПДУ (для женщин)	Отклонение	КУТ
1. Физическая динамическая нагрузка за рабочий день (смену)					
1.1. Региональная нагрузка при перемещении груза на расстояние до 1 м, кг·м	не характерен	-	до 3000	-	-
1.2. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние от 1 до 5 м, кг·м	не характерен	-	до 15000	-	-
1.3. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние более 5 м, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
1.4. Суммарная физическая динамическая нагрузка, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
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)	не характерен	-	до 10	-	-
2.2. Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час)	не характерен	-	до 7	-	-
2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа смены, в том числе	не характерен	-	до 175	-	-
2.3.1. С рабочей поверхности	не характерен	-	до 350	-	-
2.3.2. С пола	не характерен	-	до 175	-	-
3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену), единиц					
3.1. При локальной нагрузке	50	-	до 40000	-	1
3.2. При региональной нагрузке	не характерен	-	до 20000	-	-
4. Статическая нагрузка - величина статической нагрузки за рабочий день (смену) при удержании груза, приложении усилий, кгс·с					
4.1. Одной рукой	не характерен	-	до 22000	-	-
4.2. Двумя руками:	не характерен	-	до 42000	-	-
4.3. С участием мышц корпуса и ног	не характерен	-	до 60000	-	-
4.4. Суммарная статическая нагрузка	не характерен	-	до 22000	-	-
5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня (смены)), % смены				-	2
5.1. Свободная	50	0.89	-	-	
5.2. Стоя	50	0.89	до 60	-	
5.3. Неудобная	не характерен	-	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)	90	1.0	до 100	-	2
7. Перемещения работника в пространстве, обусловленные технологическим процессом, км					
7.1. По горизонтали	не характерен	-	до 8	-	-
7.2. По вертикали	не характерен	-	до 2.5	-	-
7.3. Суммарное перемещение	не характерен	-	-	-	-

Условные обозначения: ПДУ – предельно-допустимое значение показателя тяжести; U095 – приписанное значение расширенной неопределенности; КУТ – класс условий труда.

Результаты расчета показателей тяжести трудового процесса:

3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену):

- при локальной нагрузке: $5 \times 10 = 50$; $X(T_0) = 50$.

5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня), % смены:

- свободная: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$); - стоя: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$).

6. Наклоны корпуса, кол-во за рабочий день (смену): $= 0$; $X(T_0) = 90 \pm 1.0$, $k=2$ ($p=95\%$).

11. Сведения о лицах проводивших измерения:

№	Ф.И.О.	Должность	№ показателя из п.7 (прочерк – все показатели)
1	Нога Ирина Ивановна	Эксперт	-

12. Заключение.

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 2

13. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u></u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

14. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u></u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Окончание протокола

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-4- 3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 4

3.2. Наименование рабочего места: Зубной врач

3.3. Код по ОК 016-94: 22343

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты	Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	Работа оборудования кабинета

11. Результат идентификации: идентификация не осуществляется по ФЗ-426 ст.10.6 (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.3.1	Шум
1.3.4	Общая и локальная вибрация
3.4	Патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы
3.5	Условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)
4	Тяжесть трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	(подпись)	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------	--

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
(полное наименование работодателя)				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.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
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 5
специальной оценки условий труда

Медицинская сестра

(наименование профессии (должности) работника)

24038

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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 (в ред. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.04.2018 г. № 214н)

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

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

Строка 021. СНИЛС работников:

064-660-021 46
053-045-889 49

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ, медицинские инструменты

Используемые сырье и материалы: Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	3.1	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	2	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	-	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-

Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	2	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.1	не заполняется	-

* 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	Да	Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Да	Приказ Минтруда России от 12.05.2022 N 291н, прил.1, раздел "2. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР"
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 2.4.3 (1 раз в год), 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:

1.1. Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора;

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);

3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	_____ (подпись)	_____ Бурдонова Наталья Владимировна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
----------------------------------	--------------------	---	-----------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Бухгалтер (должность)	_____ (подпись)	_____ Гусева Ирина Николаевна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
_____ Зубной врач	_____ (подпись)	_____ Кабанова Марина Викторовна	_____ (дата)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

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

657

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

04.09.2023

(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)

Липовая Наталья Евгеньевна

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

Гусева Наталья Викторовна

(Ф.И.О. работника)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

ПРОТОКОЛ проведения оценки биологического фактора

№ 69-ЕЦЛС-5- Б
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 5

3.2. Наименование рабочего места: Медицинская сестра

3.3. Код по ОК 016-94: 24038

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

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.01.2015 г. № 24н "О внесении изменений в приказ Министерства труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению";

- СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

5. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Биологический фактор (рабочая зона)	Фактическое значение	Нормативное значение	Класс условий труда	Время пребывания, %
Стоматологический кабинет.				100
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	

6. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора не соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 3.1

7. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657 Эксперт _____ Нога Ирина Ивановна
(№ в реестре) (должность) (подпись) (Ф.И.О.)
экспертов)

8. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(№ в реестре
экспертов)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений шума

№ 69-ЕЦЛС-5- Ш
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 5

3.2. Наименование рабочего места: Медицинская сестра

3.3. Код по ОК 016-94: 24038

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс
*Калибратор акустический "Защита-К"	33411	3/340-1135/23	12.03.2024	+/- 0.4 дБ

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 5;

- Руководство по эксплуатации БВЕК.4381 006 18446736 001 РЭ. Калибратор акустический тип «Защита-К», п. 4;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Сведения об источнике шума:

Работа оборудования кабинета

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

ПРОТОКОЛ
измерений показателей тяжести трудового процесса
№ _____ 69-ЕЦЛС-5- ТЖ
(идентификационный номер протокола)

1. Сведения о дате измерения и оформления протокола:

1.1. Дата проведения измерений: 29.08.2023

1.2. Дата оформления протокола: 04.09.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 5

3.2. Наименование рабочего места: Медицинская сестра

3.3. Код по ОК 016-94: 24038

3.4. Пол работника: женский

4. Сведения о применяемых средствах измерения (СИ):

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	*Весы неавтоматического действия МП 60 ВЖА Ф-2 "Купец"	465805	017512, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-10 г	
2	*Лазерный дальномер "Leica DISTO D 3A"	814020346	8/832-03049-23, выдал ФГУП "ВНИИФТРИ"	13.03.2023-12.03.2024	+/-1,5 мм	
3	*Динамометр кистевой "ДК-100"	03705	017513, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-3даН	
4	*Динамометр становой "ДС-200"	0424	017514, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	±0,45 %	
5	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	+/-1.8 cc	
6	*Угломер с нониусом "типа 4"	415	012324, выдал ФБУ "Калинингр"	02.03.2023-01.03.2024	+/- 10'	

			адский ЦСМ"			
7	*Рулетка измерительная "EX10/5"	6605	012325, выдал ФБК "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	в сантиметрово м интервале шкалы +/- 0,3 мм	
8	*Шагомер-эргометр электронный "ШЭЭ-01"	б/н	-	-	+/-10 сек/сутки	

5. Сведения о средствах измерений параметров окружающей среды и вспомогательном оборудовании:

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	17212	1507/22-Э, выдал ФГУП "ВНИИОФИ"	10.03.2022-09.03.2024	температуры: +/- 0,2С; относительной влажности: +/- 3%; скорости: от +/- (0,05+0,05V) до (0,1+0,05V) м/с; давления воздуха: +/- 0,13 (+/-1) кПа; ТНС-индекс: +/- 0,2 С; интенсивность теплового излучения: 10%	

6. Нормативные документы, устанавливающие метод и требования проведения к проведению измерений:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	МИ ТТП.ИНТ-16.01-2018 Методика измерений показателей тяжести трудового процесса для целей специальной оценки условий труда (ФР.1.28.2019.33230)

7. Измеряемые показатели и методы контроля (СИ, НД):

№	Наименование показателя тяжести трудового процесса	№ СИ из п.4	№ НД из п.6	Дата измерения
1	Физическая динамическая нагрузка	1, 2	1	-
2	Масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную	1	1	-
3	Стереотипные рабочие движения	3, 4	1	-
4	Статическая нагрузка	1	1	-
5	Рабочая поза	5	1	-
6	Наклоны корпуса	6	1	-
7	Перемещения работника в пространстве	2, 7, 8	1	-

Примечание: дата измерения заполняется в случае измерений в разные даты по различным показателям (по умолчанию - прочерк).

8. Нормативные документы, регламентирующие предельно допустимые уровни (далее - ПДУ) вредного фактора:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689).

9. Сведения об условиях проведения измерений:

№	Место измерения	t, °C	p, мм.рт.ст.	v, м/с	φ, %
1	Стоматологический кабинет.	25	768	0.2	56

Условные обозначения: t - температура воздуха; p - атмосферное давление; φ - относительная влажность.

10. Сведения об измерениях по показателям тяжести трудового процесса:

Показатели тяжести трудового процесса	Результат прямого или расчетного измерения	U095	ПДУ (для женщин)	Отклонение	КУТ
1. Физическая динамическая нагрузка за рабочий день (смену)					
1.1. Региональная нагрузка при перемещении груза на расстояние до 1 м, кг·м	не характерен	-	до 3000	-	-
1.2. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние от 1 до 5 м, кг·м	не характерен	-	до 15000	-	-
1.3. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние более 5 м, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
1.4. Суммарная физическая динамическая нагрузка, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
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)	не характерен	-	до 10	-	-
2.2. Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час)	не характерен	-	до 7	-	-
2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа смены, в том числе	не характерен	-	до 175	-	-
2.3.1. С рабочей поверхности	не характерен	-	до 350	-	-
2.3.2. С пола	не характерен	-	до 175	-	-
3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену), единиц					
3.1. При локальной нагрузке	50	-	до 40000	-	1
3.2. При региональной нагрузке	не характерен	-	до 20000	-	-
4. Статическая нагрузка - величина статической нагрузки за рабочий день (смену) при удержании груза, приложении усилий, кгс·с					
4.1. Одной рукой	не характерен	-	до 22000	-	-
4.2. Двумя руками:	не характерен	-	до 42000	-	-
4.3. С участием мышц корпуса и ног	не характерен	-	до 60000	-	-
4.4. Суммарная статическая нагрузка	не характерен	-	до 22000	-	-
5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня (смены)), % смены				-	2
5.1. Свободная	50	0.89	-	-	
5.2. Стоя	50	0.89	до 60	-	
5.3. Неудобная	не характерен	-	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)	90	1.0	до 100	-	2
7. Перемещения работника в пространстве, обусловленные технологическим процессом, км					
7.1. По горизонтали	не характерен	-	до 8	-	-
7.2. По вертикали	не характерен	-	до 2.5	-	-
7.3. Суммарное перемещение	не характерен	-	-	-	-

Условные обозначения: ПДУ – предельно-допустимое значение показателя тяжести; U095 – приписанное значение расширенной неопределенности; КУТ – класс условий труда.

Результаты расчета показателей тяжести трудового процесса:

3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену):

- при локальной нагрузке: $5 \times 10 = 50$; $X(T_0) = 50$.

5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня), % смены:

- свободная: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$); - стоя: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$).

6. Наклоны корпуса, кол-во за рабочий день (смену): $= 0$; $X(T_0) = 90 \pm 1.0$, $k=2$ ($p=95\%$).

11. Сведения о лицах проводивших измерения:

№	Ф.И.О.	Должность	№ показателя из п.7 (прочерк – все показатели)
1	Нога Ирина Ивановна	Эксперт	-

12. Заключение.

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 2

13. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

14. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

Окончание протокола

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-5-3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 5

3.2. Наименование рабочего места: Медицинская сестра

3.3. Код по ОК 016-94: 24038

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 2

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ, медицинские инструменты	Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	Работа оборудования кабинета

11. Результат идентификации: идентификация не осуществляется по ФЗ-426 ст.10.6 (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.3.1	Шум
3.4	Патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы
3.5	Условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)
4	Тяжесть трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------------------------------	--

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
(полное наименование работодателя)				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.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
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 6
специальной оценки условий труда

Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)

20463

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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:

153-692-446 84

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты

Используемые сырье и материалы: Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	3.1	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	2	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	2	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	2	-	-

Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.1	не заполняется	-

* 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	Да	Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Да	Приказ Минтруда России от 12.05.2022 N 291н, прил.1, раздел "2. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР"
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 2.4.3 (1 раз в год), 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:

1.1. Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора;

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);

3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор	Бурдонова Наталья Владимировна
(должность)	(подпись) (Ф.И.О.)
	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер	Гусева Ирина Николаевна
(должность)	(подпись) (Ф.И.О.)
	(дата)

Зубной врач	Кабанова Марина Викторовна
(должность)	(подпись) (Ф.И.О.)
	(дата)

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

657

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

04.09.2023

(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)

Рябова Ольга Алексеевна

(Ф.И.О. работника)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

ПРОТОКОЛ проведения оценки биологического фактора

№ 69-ЕЦЛС-6- Б
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 6

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

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

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.01.2015 г. № 24н "О внесении изменений в приказ Министерства труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению";

- СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

5. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Биологический фактор (рабочая зона)	Фактическое значение	Нормативное значение	Класс условий труда	Время пребывания, %
Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.				40
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	
Стоматологический кабинет.				60
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	

6. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора не соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 3.1

7. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657

(№ в реестре
экспертов)

Эксперт

(должность)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

8. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(№ в реестре
экспертов)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений шума

№ 69-ЕЦЛС-6- Ш
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 6

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс
*Калибратор акустический "Защита-К"	33411	3/340-1135/23	12.03.2024	+/- 0.4 дБ

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 5;

- Руководство по эксплуатации БВЕК.4381 006 18446736 001 РЭ. Калибратор акустический тип «Защита-К», п. 4;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Сведения об источнике шума:

Работа оборудования кабинета

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ
проведения исследований (испытаний) и измерений вибрации

№ 69-ЕЦЛС-6- ВЛ
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 6

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 6;

- Руководство по эксплуатации № б/н. Виброкалибратор типа АТ01m;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Вид вибрации: Вибрация локальная

7. Сведения об источнике вибрации: Установка стоматологическая

8. Измеренные величины показателей вибрации на рабочем месте:

№	Рабочая операция	Корректированный уровень виброускорения, дБ

		Время, мин	Результаты измерения* (по направлениям воздействия)			Эквивалентный уровень за операцию		
			X	Y	Z	X	Y	Z
1	Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.	192	74;74;74	72;72;72	70;71;71	74	72	70.7

* Время измерения, мин: 5;5;5

9. Результат оценки вредных и (или) опасных производственных факторов:

Фактор	Фактическое значение	Расширенная неопределенность (P=0.95)	ПДУ	Класс условий труда
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось X)	70	0.8	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Y)	68	0.8	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Z)	66.7	1	126	2

10. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс условий труда - 2

11. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------------------------------	--

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
-------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ
измерений показателей тяжести трудового процесса
№ _____ 69-ЕЦЛС-6- ТЖ
(идентификационный номер протокола)

1. Сведения о дате измерения и оформления протокола:

1.1. Дата проведения измерений: 29.08.2023

1.2. Дата оформления протокола: 04.09.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 6

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

3.4. Пол работника: женский

4. Сведения о применяемых средствах измерения (СИ):

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	*Весы неавтоматического действия МП 60 ВЖА Ф-2 "Купец"	465805	017512, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-10 г	
2	*Лазерный дальномер "Leica DISTO D 3A"	814020346	8/832-03049-23, выдал ФГУП "ВНИИФТРИ"	13.03.2023-12.03.2024	+/-1,5 мм	
3	*Динамометр кистевой "ДК-100"	03705	017513, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-3даН	
4	*Динамометр становой "ДС-200"	0424	017514, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	±0,45 %	
5	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	+/-1.8 cc	
6	*Угломер с нониусом "типа 4"	415	012324, выдал ФБУ "Калинингр"	02.03.2023-01.03.2024	+/- 10'	

			адский ЦСМ"			
7	*Рулетка измерительная "EX10/5"	6605	012325, выдал ФБК "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	в сантиметрово м интервале шкалы +/- 0,3 мм	
8	*Шагомер-эргометр электронный "ШЭЭ-01"	б/н	-	-	+/-10 сек/сутки	

5. Сведения о средствах измерений параметров окружающей среды и вспомогательном оборудовании:

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	17212	1507/22-Э, выдал ФГУП "ВНИИОФ И"	10.03.2022-09.03.2024	температуры: +/- 0,2С; относительно й влажности: +/- 3%; скорости: от +/- (0,05+0,05V) до (0,1+0,05V) м/с; давления воздуха: +/- 0,13 (+/-1) кПа; ТНС-индекс: +/- 0,2 С; интенсивность теплового излучения: 10%	

6. Нормативные документы, устанавливающие метод и требования проведения к проведению измерений:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	МИ ТТП.ИНТ-16.01-2018 Методика измерений показателей тяжести трудового процесса для целей специальной оценки условий труда (ФР.1.28.2019.33230)

7. Измеряемые показатели и методы контроля (СИ, НД):

№	Наименование показателя тяжести трудового процесса	№ СИ из п.4	№ НД из п.6	Дата измерения
1	Физическая динамическая нагрузка	1, 2	1	-
2	Масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную	1	1	-
3	Стереотипные рабочие движения	3, 4	1	-
4	Статическая нагрузка	1	1	-
5	Рабочая поза	5	1	-
6	Наклоны корпуса	6	1	-
7	Перемещения работника в пространстве	2, 7, 8	1	-

Примечание: дата измерения заполняется в случае измерений в разные даты по различным показателям (по умолчанию - прочерк).

8. Нормативные документы, регламентирующие предельно допустимые уровни (далее - ПДУ) вредного фактора:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689).

9. Сведения об условиях проведения измерений:

№	Место измерения	t, °C	p, мм.рт.ст.	v, м/с	φ, %
1	Стоматологический кабинет.	25	768	0.2	56

Условные обозначения: t - температура воздуха; p - атмосферное давление; φ - относительная влажность.

10. Сведения об измерениях по показателям тяжести трудового процесса:

Показатели тяжести трудового процесса	Результат прямого или расчетного измерения	U095	ПДУ (для женщин)	Отклонение	КУТ
1. Физическая динамическая нагрузка за рабочий день (смену)					
1.1. Региональная нагрузка при перемещении груза на расстояние до 1 м, кг·м	не характерен	-	до 3000	-	-
1.2. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние от 1 до 5 м, кг·м	не характерен	-	до 15000	-	-
1.3. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние более 5 м, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
1.4. Суммарная физическая динамическая нагрузка, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
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)	не характерен	-	до 10	-	-
2.2. Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час)	не характерен	-	до 7	-	-
2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа смены, в том числе	не характерен	-	до 175	-	-
2.3.1. С рабочей поверхности	не характерен	-	до 350	-	-
2.3.2. С пола	не характерен	-	до 175	-	-
3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену), единиц					
3.1. При локальной нагрузке	50	-	до 40000	-	1
3.2. При региональной нагрузке	не характерен	-	до 20000	-	-
4. Статическая нагрузка - величина статической нагрузки за рабочий день (смену) при удержании груза, приложении усилий, кгс·с					
4.1. Одной рукой	не характерен	-	до 22000	-	-
4.2. Двумя руками:	не характерен	-	до 42000	-	-
4.3. С участием мышц корпуса и ног	не характерен	-	до 60000	-	-
4.4. Суммарная статическая нагрузка	не характерен	-	до 22000	-	-
5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня (смены)), % смены				-	2
5.1. Свободная	50	0.89	-	-	
5.2. Стоя	50	0.89	до 60	-	
5.3. Неудобная	не характерен	-	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)	90	1.0	до 100	-	2
7. Перемещения работника в пространстве, обусловленные технологическим процессом, км					
7.1. По горизонтали	не характерен	-	до 8	-	-
7.2. По вертикали	не характерен	-	до 2.5	-	-
7.3. Суммарное перемещение	не характерен	-	-	-	-

Условные обозначения: ПДУ – предельно-допустимое значение показателя тяжести; U095 – приписанное значение расширенной неопределенности; КУТ – класс условий труда.

Результаты расчета показателей тяжести трудового процесса:

3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену):

- при локальной нагрузке: $5 \times 10 = 50$; $X(T_0) = 50$.

5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня), % смены:

- свободная: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$); - стоя: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$).

6. Наклоны корпуса, кол-во за рабочий день (смену): $= 0$; $X(T_0) = 90 \pm 1.0$, $k=2$ ($p=95\%$).

11. Сведения о лицах проводивших измерения:

№	Ф.И.О.	Должность	№ показателя из п.7 (прочерк – все показатели)
1	Нога Ирина Ивановна	Эксперт	-

12. Заключение.

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 2

13. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

14. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

Окончание протокола

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-6-3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 6

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты	Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	Работа оборудования кабинета

11. Результат идентификации: идентификация не осуществляется по ФЗ-426 ст.10.6 (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.3.1	Шум
1.3.4	Общая и локальная вибрация
3.4	Патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы
3.5	Условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)
4	Тяжесть трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	(подпись)	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------	--

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
(полное наименование работодателя)				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.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
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 7
специальной оценки условий труда

Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)

20463

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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:

098-621-049 94
107-529-620 55
116-623-098 42

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты

Используемые сырье и материалы: Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	3.1	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	2	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	2	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-

Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	2	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.1	не заполняется	-

* 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	Да	Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Да	Приказ Минтруда России от 12.05.2022 N 291н, прил.1, раздел "2. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР"
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 2.4.3 (1 раз в год), 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:

1.1. Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора;

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);

3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____	_____	_____	_____
Директор	Бурдонова Наталья Владимировна		
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____	_____	_____	_____
Бухгалтер	Гусева Ирина Николаевна		
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Зубной врач
(должность)

(подпись)

Кабанова Марина Викторовна
(Ф.И.О.)

(дата)

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

657
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна
(Ф.И.О.)

04.09.2023
(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)

Бурдонова Наталья Владимировна
(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

Шаповалова Людмила Геннадьевна
(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

Храмова Наталья Павловна
(Ф.И.О. работника)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

ПРОТОКОЛ проведения оценки биологического фактора

№ 69-ЕЦЛС-7- Б
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 7

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

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

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.01.2015 г. № 24н "О внесении изменений в приказ Министерства труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению";

- СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

5. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Биологический фактор (рабочая зона)	Фактическое значение	Нормативное значение	Класс условий труда	Время пребывания, %
Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.				40
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	
Стоматологический кабинет.				60
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	

6. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора не соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 3.1

7. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657

(№ в реестре
экспертов)

Эксперт

(должность)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

8. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(№ в реестре
экспертов)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений шума

№ 69-ЕЦЛС-7- Ш
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 7

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс
*Калибратор акустический "Защита-К"	33411	3/340-1135/23	12.03.2024	+/- 0.4 дБ

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 5;

- Руководство по эксплуатации БВЕК.4381 006 18446736 001 РЭ. Калибратор акустический тип «Защита-К», п. 4;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Сведения об источнике шума:

Работа оборудования кабинета

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ
проведения исследований (испытаний) и измерений вибрации

№ 69-ЕЦЛС-7- ВЛ
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 7

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 6;

- Руководство по эксплуатации № б/н. Виброкалибратор типа АТ01m;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Вид вибрации: Вибрация локальная

7. Сведения об источнике вибрации: Установка стоматологическая

8. Измеренные величины показателей вибрации на рабочем месте:

№	Рабочая операция	Корректированный уровень виброускорения, дБ
---	------------------	---

		Время, мин	Результаты измерения* (по направлениям воздействия)			Эквивалентный уровень за операцию		
			X	Y	Z	X	Y	Z
1	Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.	192	72;74;73	72;72;74	70;70;71	73.1	72.8	70.4

* Время измерения, мин: 5;5;5

9. Результат оценки вредных и (или) опасных производственных факторов:

Фактор	Фактическое значение	Расширенная неопределенность (P=0.95)	ПДУ	Класс условий труда
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось X)	69.1	1.4	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Y)	68.8	1.6	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Z)	66.4	1	126	2

10. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс условий труда - 2

11. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------------------------------	--

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
-------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ
измерений показателей тяжести трудового процесса
№ _____ 69-ЕЦЛС-7- ТЖ
(идентификационный номер протокола)

1. Сведения о дате измерения и оформления протокола:

1.1. Дата проведения измерений: 29.08.2023

1.2. Дата оформления протокола: 04.09.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 7

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

3.4. Пол работника: женский

4. Сведения о применяемых средствах измерения (СИ):

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	*Весы неавтоматического действия МП 60 ВЖА Ф-2 "Купец"	465805	017512, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-10 г	
2	*Лазерный дальномер "Leica DISTO D 3A"	814020346	8/832-03049-23, выдал ФГУП "ВНИИФТРИ"	13.03.2023-12.03.2024	+/-1,5 мм	
3	*Динамометр кистевой "ДК-100"	03705	017513, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-3даН	
4	*Динамометр становой "ДС-200"	0424	017514, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	±0,45 %	
5	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	+/-1.8 cc	
6	*Угломер с нониусом "типа 4"	415	012324, выдал ФБУ "Калинингр"	02.03.2023-01.03.2024	+/- 10'	

			адский ЦСМ"			
7	*Рулетка измерительная "EX10/5"	6605	012325, выдал ФБК "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	в сантиметрово м интервале шкалы +/- 0,3 мм	
8	*Шагомер-эргометр электронный "ШЭЭ-01"	б/н	-	-	+/-10 сек/сутки	

5. Сведения о средствах измерений параметров окружающей среды и вспомогательном оборудовании:

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	17212	1507/22-Э, выдал ФГУП "ВНИИОФИ"	10.03.2022-09.03.2024	температуры: +/- 0,2С; относительно влажности: +/- 3%; скорости: от +/- (0,05+0,05V) до (0,1+0,05V) м/с; давления воздуха: +/- 0,13 (+/-1) кПа; ТНС-индекс: +/- 0,2 С; интенсивность теплового излучения: 10%	

6. Нормативные документы, устанавливающие метод и требования проведения к проведению измерений:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	МИ ТТП.ИНТ-16.01-2018 Методика измерений показателей тяжести трудового процесса для целей специальной оценки условий труда (ФР.1.28.2019.33230)

7. Измеряемые показатели и методы контроля (СИ, НД):

№	Наименование показателя тяжести трудового процесса	№ СИ из п.4	№ НД из п.6	Дата измерения
1	Физическая динамическая нагрузка	1, 2	1	-
2	Масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную	1	1	-
3	Стереотипные рабочие движения	3, 4	1	-
4	Статическая нагрузка	1	1	-
5	Рабочая поза	5	1	-
6	Наклоны корпуса	6	1	-
7	Перемещения работника в пространстве	2, 7, 8	1	-

Примечание: дата измерения заполняется в случае измерений в разные даты по различным показателям (по умолчанию - прочерк).

8. Нормативные документы, регламентирующие предельно допустимые уровни (далее - ПДУ) вредного фактора:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689).

9. Сведения об условиях проведения измерений:

№	Место измерения	t, °C	p, мм.рт.ст.	v, м/с	φ, %
1	Стоматологический кабинет.	25	768	0.2	56

Условные обозначения: t - температура воздуха; p - атмосферное давление; φ - относительная влажность.

10. Сведения об измерениях по показателям тяжести трудового процесса:

Показатели тяжести трудового процесса	Результат прямого или расчетного измерения	U095	ПДУ (для женщин)	Отклонение	КУТ
1. Физическая динамическая нагрузка за рабочий день (смену)					
1.1. Региональная нагрузка при перемещении груза на расстояние до 1 м, кг·м	не характерен	-	до 3000	-	-
1.2. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние от 1 до 5 м, кг·м	не характерен	-	до 15000	-	-
1.3. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние более 5 м, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
1.4. Суммарная физическая динамическая нагрузка, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
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)	не характерен	-	до 10	-	-
2.2. Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час)	не характерен	-	до 7	-	-
2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа смены, в том числе	не характерен	-	до 175	-	-
2.3.1. С рабочей поверхности	не характерен	-	до 350	-	-
2.3.2. С пола	не характерен	-	до 175	-	-
3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену), единиц					
3.1. При локальной нагрузке	50	-	до 40000	-	1
3.2. При региональной нагрузке	не характерен	-	до 20000	-	-
4. Статическая нагрузка - величина статической нагрузки за рабочий день (смену) при удержании груза, приложении усилий, кгс·с					
4.1. Одной рукой	не характерен	-	до 22000	-	-
4.2. Двумя руками:	не характерен	-	до 42000	-	-
4.3. С участием мышц корпуса и ног	не характерен	-	до 60000	-	-
4.4. Суммарная статическая нагрузка	не характерен	-	до 22000	-	-
5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня (смены)), % смены				-	2
5.1. Свободная	50	0.89	-	-	
5.2. Стоя	50	0.89	до 60	-	
5.3. Неудобная	не характерен	-	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)	90	1.0	до 100	-	2
7. Перемещения работника в пространстве, обусловленные технологическим процессом, км					
7.1. По горизонтали	не характерен	-	до 8	-	-
7.2. По вертикали	не характерен	-	до 2.5	-	-
7.3. Суммарное перемещение	не характерен	-	-	-	-

Условные обозначения: ПДУ – предельно-допустимое значение показателя тяжести; U095 – приписанное значение расширенной неопределенности; КУТ – класс условий труда.

Результаты расчета показателей тяжести трудового процесса:

3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену):

- при локальной нагрузке: $5 \times 10 = 50$; $X(T_0) = 50$.

5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня), % смены:

- свободная: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$); - стоя: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$).

6. Наклоны корпуса, кол-во за рабочий день (смену): $= 0$; $X(T_0) = 90 \pm 1.0$, $k=2$ ($p=95\%$).

11. Сведения о лицах проводивших измерения:

№	Ф.И.О.	Должность	№ показателя из п.7 (прочерк – все показатели)
1	Нога Ирина Ивановна	Эксперт	-

12. Заключение.

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 2

13. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

14. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

Окончание протокола

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-7- 3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 7

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 3

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты	Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	Работа оборудования кабинета

11. Результат идентификации: идентификация не осуществляется по ФЗ-426 ст.10.6 (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.3.1	Шум
1.3.4	Общая и локальная вибрация
3.4	Патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы
3.5	Условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)
4	Тяжесть трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	(подпись)	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------	--

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»				
(полное наименование работодателя)				
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; Директор Бурдонова Наталья Владимировна; ooo.stomatologiya@bk.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
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

КАРТА № 8
специальной оценки условий труда

Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)

20463

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ---

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

Строка 021. СНИЛС работников:

098-621-049 94
116-623-098 42

Строка 022. Используемое оборудование: ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты

Используемые сырье и материалы: Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, 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	-	-	-
Биологический	3.1	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	2	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-
Вибрация локальная	2	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-

Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	2	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.1	не заполняется	-

* 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	Да	Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Да	Приказ Минтруда России от 12.05.2022 N 291н, прил.1, раздел "2. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР"
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Да	Приказ Минздрава России от 28 января 2021 N 29н, прил. к прил.1, п. 2.4.3 (1 раз в год), 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:

1.1. Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медосмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.). Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, соблюдать периодичность прохождения периодических медосмотров. Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора;

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 июля 2019 г. N 512н; возможность применения труда лиц до 18 лет - в соответствии с ТК РФ, статья 265 и в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163; возможность применения труда инвалидов - в соответствии с 181-ФЗ от 24.11.1995, статья 23 и в строгом соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида), выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы);

3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	_____ (подпись)	_____ Бурдонова Наталья Владимировна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
----------------------------------	--------------------	---	-----------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Бухгалтер (должность)	_____ (подпись)	_____ Гусева Ирина Николаевна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
_____ Зубной врач	_____ (подпись)	_____ Кабанова Марина Викторовна	_____ (дата)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

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

657

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

04.09.2023

(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

(подпись)

Бурдонова Наталья Владимировна

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

Храмова Наталья Павловна

(Ф.И.О. работника)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

ПРОТОКОЛ проведения оценки биологического фактора

№ 69-ЕЦЛС-8- Б
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 8

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

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

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.01.2015 г. № 24н "О внесении изменений в приказ Министерства труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению";

- СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

5. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Биологический фактор (рабочая зона)	Фактическое значение	Нормативное значение	Класс условий труда	Время пребывания, %
Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.				40
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	
Стоматологический кабинет.				60
<i>Патогенные микроорганизмы: IV группа – условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)</i>	Имеются	---	3.1	

6. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора не соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 3.1

7. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657

(№ в реестре
экспертов)

Эксперт

(должность)

(подпись)

Нога Ирина Ивановна

(Ф.И.О.)

8. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(№ в реестре
экспертов)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений шума

№ 69-ЕЦЛС-8- Ш
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 8

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс
*Калибратор акустический "Защита-К"	33411	3/340-1135/23	12.03.2024	+/- 0.4 дБ

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 5;

- Руководство по эксплуатации БВЕК.4381 006 18446736 001 РЭ. Калибратор акустический тип «Защита-К», п. 4;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Сведения об источнике шума:

Работа оборудования кабинета

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21HM83	Дата получения 29.10.2018	Дата окончания бессрочно

ПРОТОКОЛ
проведения исследований (испытаний) и измерений вибрации

№ 69-ЕЦЛС-8- ВЛ
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений (оценки): 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 8

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:	Погрешность измерения
*Анализатор шума и вибрации "Ассистент TOTAL"	098812	3/340-0659/24	12.03.2024	+/-0.7дБ
*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23	01.03.2024	+/-1.8 сс

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Руководство по эксплуатации БВЕК.438150 005 РЭ. Анализатор шума и вибрации «Ассистент TOTAL», п. 6;

- Руководство по эксплуатации № б/н. Виброкалибратор типа АТ01m;

- МИ ПКФ-12-006 Однократные прямые измерения уровней звука, звукового давления и вибрации приборами серий ОКТАВА и ЭКОФИЗИКА. Методика измерений. Приложение к руководствам по эксплуатации ПКДУ.411000.03РЭ, ПКДУ.411000.005РЭ, ПКДУ.411000.003РЭ, ПКДУ.411000.001 РЭ (АВНР.411171.007РЭ), ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.001.03РЭ, ПКДУ.411000.001.02РЭ, ПКДУ.411000.002.01РЭ, РЭ 4381-003-76596538-06, РЭ 4381-002-76596538-06, РЭ 4277-002-76596538-05;

- Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (Зарегистрирован 29.01.2021 № 62296).

6. Вид вибрации: Вибрация локальная

7. Сведения об источнике вибрации: Установка стоматологическая

8. Измеренные величины показателей вибрации на рабочем месте:

№	Рабочая операция	Корректированный уровень виброускорения, дБ

		Время, мин	Результаты измерения* (по направлениям воздействия)			Эквивалентный уровень за операцию		
			X	Y	Z	X	Y	Z
1	Стоматологический кабинет. Работа со стоматологической установкой.	192	73;72;73	71;70;71	70;71;69	72.7	70.7	70.1

* Время измерения, мин: 5;5;5

9. Результат оценки вредных и (или) опасных производственных факторов:

Фактор	Фактическое значение	Расширенная неопределенность (P=0.95)	ПДУ	Класс условий труда
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось X)	68.7	1	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Y)	66.7	1	126	2
Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения, дБ (ось Z)	66.1	1.4	126	2

10. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс условий труда - 2

11. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------------------------------	--

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
-------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

ПРОТОКОЛ
измерений показателей тяжести трудового процесса
№ _____ 69-ЕЦЛС-8- ТЖ
(идентификационный номер протокола)

1. Сведения о дате измерения и оформления протокола:

1.1. Дата проведения измерений: 29.08.2023

1.2. Дата оформления протокола: 04.09.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: ---

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 8

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

3.4. Пол работника: женский

4. Сведения о применяемых средствах измерения (СИ):

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	*Весы неавтоматического действия МП 60 ВЖА Ф-2 "Купец"	465805	017512, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-10 г	
2	*Лазерный дальномер "Leica DISTO D 3A"	814020346	8/832-03049-23, выдал ФГУП "ВНИИФТРИ"	13.03.2023-12.03.2024	+/-1,5 мм	
3	*Динамометр кистевой "ДК-100"	03705	017513, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.02.2023-01.02.2024	+/-3даН	
4	*Динамометр становой "ДС-200"	0424	017514, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	±0,45 %	
5	*Секундомер механический "СОСпр-26-2-000"	4650	8/832-03049-23, выдал ФБУ "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	+/-1.8 cc	
6	*Угломер с нониусом "типа 4"	415	012324, выдал ФБУ "Калинингр"	02.03.2023-01.03.2024	+/- 10'	

			адский ЦСМ"			
7	*Рулетка измерительная "EX10/5"	6605	012325, выдал ФБК "Калининградский ЦСМ"	02.03.2023-01.03.2024	в сантиметрово м интервале шкалы +/- 0,3 мм	
8	*Шагомер-эргометр электронный "ШЭЭ-01"	б/н	-	-	+/-10 сек/сутки	

5. Сведения о средствах измерений параметров окружающей среды и вспомогательном оборудовании:

№	Наименование средства измерения	Заводской номер	Сведения о поверке	Действие поверки	Погрешность измерения	Условия эксплуатации
1	Измеритель параметров микроклимата "МЕТЕОСКОП-М"	17212	1507/22-Э, выдал ФГУП "ВНИИОФ И"	10.03.2022-09.03.2024	температуры: +/- 0,2С; относительно й влажности: +/- 3%; скорости: от +/- (0,05+0,05V) до (0,1+0,05V) м/с; давления воздуха: +/- 0,13 (+/-1) кПа; ТНС-индекс: +/- 0,2 С; интенсивность теплового излучения: 10%	

6. Нормативные документы, устанавливающие метод и требования проведения к проведению измерений:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	МИ ТТП.ИНТ-16.01-2018 Методика измерений показателей тяжести трудового процесса для целей специальной оценки условий труда (ФР.1.28.2019.33230)

7. Измеряемые показатели и методы контроля (СИ, НД):

№	Наименование показателя тяжести трудового процесса	№ СИ из п.4	№ НД из п.6	Дата измерения
1	Физическая динамическая нагрузка	1, 2	1	-
2	Масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную	1	1	-
3	Стереотипные рабочие движения	3, 4	1	-
4	Статическая нагрузка	1	1	-
5	Рабочая поза	5	1	-
6	Наклоны корпуса	6	1	-
7	Перемещения работника в пространстве	2, 7, 8	1	-

Примечание: дата измерения заполняется в случае измерений в разные даты по различным показателям (по умолчанию - прочерк).

8. Нормативные документы, регламентирующие предельно допустимые уровни (далее - ПДУ) вредного фактора:

№	Наименование нормативного документа (НД)
1	Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 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" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 г. № 31689).

9. Сведения об условиях проведения измерений:

№	Место измерения	t, °C	p, мм.рт.ст.	v, м/с	φ, %
1	Стоматологический кабинет.	25	768	0.2	56

Условные обозначения: t - температура воздуха; p - атмосферное давление; φ - относительная влажность.

10. Сведения об измерениях по показателям тяжести трудового процесса:

Показатели тяжести трудового процесса	Результат прямого или расчетного измерения	U095	ПДУ (для женщин)	Отклонение	КУТ
1. Физическая динамическая нагрузка за рабочий день (смену)					
1.1. Региональная нагрузка при перемещении груза на расстояние до 1 м, кг·м	не характерен	-	до 3000	-	-
1.2. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние от 1 до 5 м, кг·м	не характерен	-	до 15000	-	-
1.3. Общая нагрузка при перемещении груза на расстояние более 5 м, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
1.4. Суммарная физическая динамическая нагрузка, кг·м	не характерен	-	до 28000	-	-
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)	не характерен	-	до 10	-	-
2.2. Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час)	не характерен	-	до 7	-	-
2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа смены, в том числе	не характерен	-	до 175	-	-
2.3.1. С рабочей поверхности	не характерен	-	до 350	-	-
2.3.2. С пола	не характерен	-	до 175	-	-
3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену), единиц					
3.1. При локальной нагрузке	50	-	до 40000	-	1
3.2. При региональной нагрузке	не характерен	-	до 20000	-	-
4. Статическая нагрузка - величина статической нагрузки за рабочий день (смену) при удержании груза, приложении усилий, кгс·с					
4.1. Одной рукой	не характерен	-	до 22000	-	-
4.2. Двумя руками:	не характерен	-	до 42000	-	-
4.3. С участием мышц корпуса и ног	не характерен	-	до 60000	-	-
4.4. Суммарная статическая нагрузка	не характерен	-	до 22000	-	-
5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня (смены)), % смены				-	2
5.1. Свободная	50	0.89	-	-	
5.2. Стоя	50	0.89	до 60	-	
5.3. Неудобная	не характерен	-	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)	90	1.0	до 100	-	2
7. Перемещения работника в пространстве, обусловленные технологическим процессом, км					
7.1. По горизонтали	не характерен	-	до 8	-	-
7.2. По вертикали	не характерен	-	до 2.5	-	-
7.3. Суммарное перемещение	не характерен	-	-	-	-

Условные обозначения: ПДУ – предельно-допустимое значение показателя тяжести; U095 – приписанное значение расширенной неопределенности; КУТ – класс условий труда.

Результаты расчета показателей тяжести трудового процесса:

3. Стереотипные рабочие движения, количество за рабочий день (смену):

- при локальной нагрузке: $5 \times 10 = 50$; $X(T_0) = 50$.

5. Рабочая поза (рабочее положение тела работника в течение рабочего дня), % смены:

- свободная: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$); - стоя: $X(T_0) = 50 \pm 0.89$, $k=2$ ($p=95\%$).

6. Наклоны корпуса, кол-во за рабочий день (смену): $= 0$; $X(T_0) = 90 \pm 1.0$, $k=2$ ($p=95\%$).

11. Сведения о лицах проводивших измерения:

№	Ф.И.О.	Должность	№ показателя из п.7 (прочерк – все показатели)
1	Нога Ирина Ивановна	Эксперт	-

12. Заключение.

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 2

13. Сотрудники организации (лаборатории), проводившие измерения:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

14. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

<u>657</u>	<u>Эксперт</u>	<u>Нога Ирина Ивановна</u>
(№ в реестре)	(должность)	(подпись)
		(Ф.И.О.)

Окончание протокола

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru; Регистрационный номер - 597 от 11.11.2019

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

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21HM83	29.10.2018	бессрочно

Заключение эксперта

№ 69-ЕЦЛС-8-3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 29.08.2023

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9

2.3. Наименование структурного подразделения: - - -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 8

3.2. Наименование рабочего места: Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)

3.3. Код по ОК 016-94: 20463

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 2

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1. Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2. Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ, установка стоматологическая, медицинские инструменты	Расходные материалы, одноразовые шприцы, иглы. Бумага офисная, канцелярские принадлежности.	Работа оборудования кабинета

11. Результат идентификации: идентификация не осуществляется по ФЗ-426 ст.10.6 (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.3.1	Шум
1.3.4	Общая и локальная вибрация
3.4	Патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы
3.5	Условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)
4	Тяжесть трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

657 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Эксперт <small>(должность)</small>	(подпись)	Нога Ирина Ивановна <small>(Ф.И.О.)</small>
---	---------------------------------------	-----------	--

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

Директор Бурдонова

Наталья Владимировна

(подпись, ФИО)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

(полное наименование организации)

413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; ooo.stomatologiya@bk.ru

(адрес организации, тел., факс, адрес электронной почты)

ИНН организации	Код организации по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
6439076825	69471084	4210014	86.23	63607101

Протокол утверждения результатов идентификации

№ п/п	Код РМ	Наименование подразделения, рабочего места (профессии или должности)	Факторы, подлежащие оценке
		-	
		-	
1	1	Директор	
2	2	Бухгалтер	
3	3	Администратор	
4	4	Зубной врач	Биологический; Шум; Вибрация локальная; Тяжесть трудового процесса
5	5	Медицинская сестра	Биологический; Шум; Тяжесть трудового процесса
6	6	Врач-специалист (Врач-стоматолог общей практики)	Биологический; Шум; Вибрация локальная; Тяжесть трудового процесса
7	7	Врач-специалист (Врач-стоматолог ортопед)	Биологический; Шум; Вибрация локальная; Тяжесть трудового процесса
8	8	Врач-специалист (Врач-стоматолог терапевт)	Биологический; Шум; Вибрация локальная; Тяжесть трудового процесса

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор

(должность)

Бурдонова

Наталья Владимировна

Ф.И.О.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер

(должность)

Гусева

Ирина Николаевна

Ф.И.О.

(дата)

Зубной врач

(должность)

Кабанова

Марина Викторовна

Ф.И.О.

(дата)

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Бульвар Роз, д. 9; 413863, Саратовская область, г. Балаково, ул.
Бульвар Роз, д. 9

место нахождения и место осуществления деятельности,
6439076825

идентификационный номер налогоплательщика,
1116439002943

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Директор; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Бухгалтер; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. Администратор; 1 чел.

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 69-ЕЦЛС от 04.09.2023 - Нога Ирина Ивановна (№ в реестре: 657);

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт", юридический адрес: 450074, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. С. Перовской, д. 44/3- 85; Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Аналитик Эксперт" (ИЛ ООО «Аналитик Эксперт»), адрес испытательной лаборатории: 450103, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, д. 11/2, Литер А, помещение 11, 28; тел.: +7 (347) 246-95-85; эл. почта: soutufa@mail.ru;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 597

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации "___" _____ 2023 г.

М.П.

(подпись)

Директор Бурдонова Наталья

Владимировна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего
декларацию)