Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации:

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах | | Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | | | | | | |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | | | | класс 4 |
| всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4. |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Рабочие места (ед.) | 14 | 14 | 0 | 8 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 31 | 31 | 0 | 21 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 31 | 31 | 0 | 21 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| из них лиц в возрасте до 18 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов | 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 |
|  | **Лабазинская врачебная**  **амбулатория** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Фельдшер | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Ромашкинская врачебная**  **амбулатория** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Фельдшер | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Костинская врачебная**  **амбулатория** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Фельдшер | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Ефимовская врачебная**  **амбулатория** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Фельдшер | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Стационар** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Санитарка | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Да | Нет | Нет |
| 6 | Буфетчик | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Хирургическое отделение* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Уборщик служебных помещений | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Терапевтическое отделение* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Уборщик служебных помещений | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Педиатрическое отделение* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Уборщик служебных помещений | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Администрация** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Специалист по закупкам | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 11 | Юрисконсульт | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Поликлиника** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Медицинская сестра по массажу | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 13 | Администратор | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Стерилизационная** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Дезинфектор | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Да | Нет | Нет |

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Врач анестезиолог и реаниматолог |  |  |  | Ниязов Н.С. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник отдела кадров |  |  |  | Семкина Н.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |
| Инженер ОТ и ТБ |  |  |  | Ажгиреев В.Б. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Главный экономист |  |  |  | Логачева М.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Бухгалтер 1 категории |  |  |  | Болотина В.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Заведующий поликлиникой |  |  |  | Чурсин А.И. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Контрактный управляющий |  |  |  | Беляева К.Н. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1406 |  |  |  | Лысковцева Ирина Владимировна |  | 17.09.2018г. |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |