

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника №7"

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.) | 18 | 18 | 0 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 18 | 18 | 0 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 14 | 14 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них лиц в возрасте до 18 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 2

| Индивидуальный номер рабочего места | Профессия/должность/специальность работника | Классы (подклассы) условий труда | | | | | | | | | | | | | | Итоговый класс (подкласс) условий труда | Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ | Повышенный размер оплаты труда (да/нет) | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет) | Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет) | Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет) | Лечебно-профилактическое питание (да/нет) | Льготное пенсионное обеспечение (да/нет) |
|-------------------------------------|---|----------------------------------|---------------|--|-----|-----------|----------------------|----------------|--------------------|--------------------------|------------------------|-------------|----------------|----------------------------|----------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|--|
| | | химический | биологический | аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | неионизирующие излучения | ионизирующие излучения | микроклимат | световая среда | тяжесть трудового процесса | напряженность трудового процесса | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | Инфекционный кабинет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Врач-инфекционист | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |
| 2 | Санитарка инфекционного кабинета | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |
| | Онкологический кабинет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Врач-онколог | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |
| | Общеполиклинический медицинский персонал | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Врач-эпидемиолог | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |
| 5 | Сестра-хозяйка | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Нет |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 6 | Сестра-хозяйка | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Нет | |
| | Отделение платных услуг | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Врач-дерматолог | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| | Общеполитклинический немедицинский персонал | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | |
| 9 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | |
| 10 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | |
| | Отделение профилактики | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Заведующий отделением - врач-терапевт | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| 12 | Фельдшер отделения профилактики | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| | Доврачебный кабинет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Фельдшер доврачебного кабинета | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| | Дневной стационар | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Заведующий дневным стационаром - врач-терапевт | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| 15 | Врач - рефлексотерапевт | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| | Офтальмологический кабинет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Врач-офтальмолог | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| 17 | Врач-офтальмолог | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |
| 18 | Медицинская сестра офтальмолога | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да | |

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам

Самойленко Андрей Владимирович

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер по охране труда

Федорова Елена Сергеевна

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

_____ (дата)

Заместитель главного врача по медицинской части

Волкова Наталья Юрьевна

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Главная медицинская сестра, председатель профкомитета

Майорова Раиса Ивановна

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

| | | | |
|--|--------------------|---|-----------------|
| _____ Водитель (должность) | _____ (подпись) | _____ Боденков Александр Иванович (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| _____ Заведующий терапевтическим отделением, заместитель председателя профкомитета (должность) | _____ (подпись) | _____ Никитина Ольга Александровна (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| _____ Главный бухгалтер (должность) | _____ (подпись) | _____ Киселева Татьяна Сергеевна (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| _____ Начальник отдела кадров (должность) | _____ (подпись) | _____ Кузьмина Татьяна Ивановна (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| _____ Заместитель главного врача по экономической работе (должность) | _____ (подпись) | _____ Коценбина Елена Владимировна (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| _____ Заведующий отделением профилактики (должность) | _____ (подпись) | _____ Кравцова Галина Иосифовна (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| _____ Врач-офтальмолог (должность) | _____ (подпись) | _____ Ванцевич Наталья Викторовна (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: | | | |
| _____ 1717 (№ в реестре экспертов) | _____ (подпись) | _____ Шупегин Андрей Александрович (Ф.И.О.) | _____ (дата) |