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.) |  | 16 | 0 | 0 | 1 | 2 | 9 | 4 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) |  | 84 | 0 | 0 | 1 | 2 | 74 | 7 | 0 |
| из них женщин |  | 52 | 0 | 0 | 1 | 0 | 47 | 4 | 0 |
| из них лиц в возрасте до 18 лет |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов |  | 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 |
| **Центр амбулаторной онкологической помощи** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Стационар дневного пребывания* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6289.37 | Врач-онколог | 3.4 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.4 | - | Да | Да | Да | Да | Нет | Да |
| ГМБ.01.02 | Врач-терапевт | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| ГМБ.01.03 | Медицинская сестра процедурной | 3.4 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.4 | - | Да | Да | Да | Да | Нет | Да |
| ГМБ.01.04 | Медицинская сестра палатная | 3.4 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.4 | - | Да | Да | Да | Да | Нет | Да |
| ГМБ.01.05 | Медицинская сестра перевязочной | - | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Да | Нет | Да |
| ГМБ.01.06 | Санитарка | - | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 3.3 | - | Да | Да | Да | Да | Нет | Да |
|  | *Поликлиника* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6289.36 | Заведующий центром - врач-онколог | 3.4 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.4 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Да |
| ГМБ.02.01 | Врач-онколог | - | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Нет |
| 6289.38 | Медицинская сестра | - | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Нет |
| ГМБ.02.02 | Врач по паллиативной медицинской помощи | 3.2 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Нет |
| ГМБ.02.03 | Медицинская сестра | 3.2 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Нет |
| **Неврологическое отделение (для больных с ОНМК)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Стационар круглосуточного пребывания* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01030107 | Старшая медицинская сестра | - | 3.1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| **Отделение скорой медицинской помощи** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Отделение на ул. Буденного, 3а* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13500300 | Врач скорой медицинской  помощи | 3.2 | 3.2 | - | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Нет |
| 13500307 | Фельдшер скорой медицинской помощи | 3.2 | 3.2 | - | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Нет |
|  | *Отделение на ул. Мира, 22* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13500306 | Фельдшер скорой медицинской помощи | 3.2 | 3.2 | - | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Нет | Нет | Нет |
| **Участковые больницы, врачебные амбулатории, ФАПы Глазовского района** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Фельдшерский здравпункт п. Дом отдыха "Чепца"* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ГМБ.03.01 | Фельдшер | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель главного врача по  медицинской части |  |  |  | Гайнутдинов В.О. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда: | | | | | | |
| Заместитель главного врача по  организационно-методической работе |  |  |  | Силукова Е.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник отдела кадров |  |  |  | Макшанова Н.Ю. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Главная медицинская сестра |  |  |  | Петрова О.К. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Кондратов А.С. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Уполномоченный по охране труда ППО  работников БУЗ УР "Глазовская МБ МЗ УР" |  |  |  | Трефилова М.С. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Представитель ППО МПРЗ "Действие"  работников БУЗ УР "Глазовская МБ МЗ УР" |  |  |  | Поздеева А.Н. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 396 |  |  |  | Бугаев П.Н. |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |