

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "УХТИНСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА"

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.) - основные/все	9/9	9/9	0/0	3/3	5/5	1/1	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	18	18	0	3	14	1	0	0	0
из них женщин	18	18	0	3	14	1	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Межмуниципальное отделение медико-социальной помощи стационара																							
72750120	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
72750121	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
72750122	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Отделение организации оказания услуг ранней помощи																							
72750123	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
72750124	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
72750125	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
72750126	Заведующий отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)	
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Специализированное структурное образовательное подразделение																								
277	Воспитатель 2 педиатрического отделения стационара	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Отделение лучевой диагностики																								
44	Медицинская сестра эндоскопического кабинета	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 04.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель профкома _____ (должность) _____ (подпись) Шевчук Лола Саидовна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 24.12.24 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (должность) Меркулова (подпись) Меркулова Софья Алексеевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 26.12.2024 (дата)

Ведущий юрисконсульт _____ (должность) _____ (подпись) Исавцева Анна Васильевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 26.12.2024 (дата)

Главная медицинская сестра _____ (должность) Мезрина (подпись) Мезрина Маргарита Ивановна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 25.12.2024 (дата)

Специалист по кадрам _____ (должность) Морокова (подпись) Морокова Римма Андреевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 25.12.2024 (дата)

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

4511 _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Глушков Николай Владимирович _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 04.12.2024 (дата)

