

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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.)	2	2	0	0	2	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	3	3	0	0	3	0	0	0	0
из них женщин	3	3	0	0	3	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 фактор	биологический фактор	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
Кабинет анестезиологии и реанимации																							
1	Уборщица производственных помещений кабинета №12	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Лечебное отделение																							
2	Уборщица производственных помещений кабинета №9	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 24.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (должность) [подпись] (подпись) Борнашова Л.В. (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров (должность) [подпись] (подпись) Беккер А.А. (Ф.И.О.) 01.11.17 (дата)

Председатель профкома (должность) [подпись] (подпись) Юрьева Т.В. (Ф.И.О.) 01.11.17 (дата)

Заведующая лечебным отделением (должность) [подпись] (подпись) Барышева И.О. (Ф.И.О.) 01.11.17 (дата)

Главная медицинская сестра (должность) [подпись] (подпись) Фартышева Т.В. (Ф.И.О.) 01.11.17 (дата)

Юрисконсульт (должность) [подпись] (подпись) Батаева Н.А. (Ф.И.О.) 31.10.2017 (дата)

Специалист по охране труда (должность) [подпись] (подпись) Хоченкова М.В. (Ф.И.О.) 01.11.2017 (дата)

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

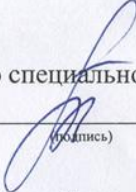
446 (№ в реестре) [подпись] (подпись) Корнилов П.С. (Ф.И.О.) 24.10.2017 (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

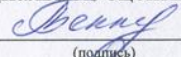
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
-	-	-	-	-	-

Дата составления: 24.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

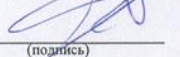
_____ Главный врач (должность)	 (подпись)	Борнашова Л.В. Ф.И.О.	_____ (дата)
--------------------------------------	--	--------------------------	-----------------

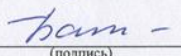
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Начальник отдела кадров (должность)	 (подпись)	Беккер А.А. Ф.И.О.	<u>01.11.17</u> (дата)
---	--	-----------------------	---------------------------

_____ Председатель профкома (должность)	 (подпись)	Юрьева Т.В. Ф.И.О.	<u>01.11.17</u> (дата)
---	--	-----------------------	---------------------------


_____ Заведующая лечебным отделением (должность)	 (подпись)	Барышева И.О. Ф.И.О.	<u>01.11.17</u> (дата)
--	--	-------------------------	---------------------------

_____ Главная медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Фартышева Т.В. Ф.И.О.	<u>01.11.17</u> (дата)
--	--	--------------------------	---------------------------

_____ Юрисконсульт (должность)	 (подпись)	Батаева Н.А. Ф.И.О.	<u>31.10.2017</u> (дата)
--------------------------------------	---	------------------------	-----------------------------

_____ Специалист по охране труда (должность)	 (подпись)	Хоченкова М.В. Ф.И.О.	<u>1.11.2017</u> (дата)
--	--	--------------------------	----------------------------

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

_____ 446 (№ в реестре)	 (подпись)	Корнилов П.С. Ф.И.О.	<u>24.10.2017</u> (дата)
-------------------------------	--	-------------------------	-----------------------------