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.) | 31 | 31 | 0 | 30 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 14 | 14 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 11 | 11 | 0 | 11 | 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 | 3 | 3 | 0 | 3 | 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 |
|  | **Общий медицинский персонал** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Заместитель главного врача | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Планово-экономический отдел** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Начальник планово-экономического отдела | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Отдел медицинской статистики** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Заведующий отделом медицинской статистики-врач-статистик | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Терапевтическое отделение № 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Фельдшер | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Терапевтическое отделение № 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Фельдшер | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Терапевтическое отделение № 5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Фельдшер | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Терапевтическое отделение № 6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Фельдшер | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Терапевтическое отделение № 8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Фельдшер | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Терапевтическое отделение № 9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Фельдшер | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Кабинет врача общей практики (семейного врача)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Врач общей практики (семейный) | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 11 | Медицинская сестра врача общей практики | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Кабинет врача общей практики (семейного врача) Филиала №1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Врач общей практики (семейный) | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 13 | Медицинская сестра врача общей практики | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Кабинет врача общей практики (семейного врача) Филиала №2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Врач общей практики (семейный) | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 15 | Медицинская сестра врача общей практики | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Хирургическое отделение Филиала №1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Врач сердечно-сосудистый хирург | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 17 | Старшая медицинская сестра | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Хирургическое отделение** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Врач-анестезиолог-реаниматолог | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.2 | 3.2 | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Кабинет паллиативной медицинской помощи Филиала №2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Врач по паллиативной медицинской помощи | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 20 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Отделение медицинской профилактики Филиала № 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Заведующий отделением медицинской профилактики-врач-терапевт | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 22 | Врач-терапевт | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 23 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 24 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Смотровой кабинет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Акушерка | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Кабинет доврачебного контроля и осмотра Филиала №2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Кабинет доврачебного контроля и осмотра** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 28 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Кабинет доврачебного контроля и осмотра Филиала №1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 30 | Медицинская сестра | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Стоматологическое отделение** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Зубной врач | 2 | - | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Главный врач |  |  |  | Ошнокова А.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник отдела кадров |  |  |  | Землякова Е.М. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |
| Главная медсестра |  |  |  | Богатова Е.Е. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Специалист по ОТ |  |  |  | Лутцева И.Г. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Председатель профкома |  |  |  | Цвигун М.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Начальник хозяйственного отдела |  |  |  | Стрыгин П.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Начальник планово-экономического отдела |  |  |  | Шереметьева Ю.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 976 |  |  |  | Малашкин Александр Викторович |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |