

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	3.1	3.2	3.3	3.4			
Рабочие места (ед.)	233	2	3	4	5	5	1	0	0	0	6	7	8	9	10									
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	363	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0								
из них женщин	304	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0								
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
из них инвалидов	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		Подклассы №1																							Итоговый класс (подкласс) условий труда
		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	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)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
Подклассы №2																									
Кабинет учета медицинской статистики		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Кабинет по паллиативной медицинской помощи		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Кабинет по паллиативной медицинской помощи		3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Медицинская сестра		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Подклассы №3																									
Кабинет невролога		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Медицинская сестра		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Подклассы №4																									
Терапевтическое отделение №1		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Старшая медицинская сестра		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Таблица 2

Дата составления: 04.06.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части _____
(должность) _____ (подпись) _____ Максимчук Т.В.
(Ф.И.О.) _____ 06.07.2020
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий поликлиникой №1 _____
(должность) _____ (подпись) _____ Козырева О.Г.
(Ф.И.О.) _____ 06.07.2020
(дата)

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам _____
(должность) _____ (подпись) _____ Костопопов В.В.
(Ф.И.О.) _____ 06.07.2020
(дата)

Главный бухгалтер _____
(должность) _____ (подпись) _____ Шабарова И.А.
(Ф.И.О.) _____ 06.07.2020
(дата)

Специалист по охране труда _____
(должность) _____ (подпись) _____ Кустов Г.Ф.
(Ф.И.О.) _____ 06.07.2020
(дата)

Заведующий хирургическим отделением, председатель профсоюзного комитета _____
(должность) _____ (подпись) _____ Чашин Э.Н.
(Ф.И.О.) _____ 06.07.2020
(дата)

Специалист по кадрам _____
(должность) _____ (подпись) _____ Шевченко Т.Н.
(Ф.И.О.) _____ 06.07.2020
(дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Решетило Н. В.
(Ф.И.О.) _____ 08.06.2020
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярская городская поликлиника №7





1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<i>Поликлиника №1</i>					
<i>Кабинет по паллиативной медицинской помощи</i>					
П1-02. Врач по паллиативной медицинской помощи	Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	сентябрь 2020	Руководитель подразделения	<i>Введен</i>
П1-03. Медицинская сестра	Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	сентябрь 2020	Руководитель подразделения	<i>Введен</i>
<i>Поликлиника №2</i>					
<i>Кабинет невролога</i>					
П2-01. Медицинская сестра	Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	сентябрь 2020	Руководитель подразделения	<i>Введен</i>
<i>Терапевтическое отделение №1</i>					
П3-01. Старшая медицинская сестра	Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	сентябрь 2020	Руководитель подразделения	<i>Введен</i>

Дата составления: 04.06.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части
 (подпись)  Максимчук Т.В.
 (Ф.И.О.) (дата) 06.07.2020

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий поликлиникой №1 (подпись)  Козырева О.Г. (Ф.И.О.) (дата) <u>06.07.2020</u>	
Заместитель главного врача по хозяйственно-бытовым вопросам (подпись)  Костомов В.В. (Ф.И.О.) (дата) <u>06.07.2020</u>	
Главный бухгалтер (подпись)  Шабарова И.А. (Ф.И.О.) (дата) <u>06.07.2020</u>	
Специалист по охране труда (подпись)  Кустов Г.Ф. (Ф.И.О.) (дата) <u>06.07.2020</u>	