

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Галицкая центральная районная 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.	
Рабочие места (ед.)	14	14	0	5	1	8	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	14	14	0	5	1	8	0	0	0
из них женщин	10	10	0	1	1	8	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 эффективности 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	возроили преимущественно фиброгенного действия шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующие излучения	неионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса													
															3									4	5	6	7
1	2																										
3661.01	Административно- хозяйственная часть																										
	Вахтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-												
3661.02	Отделение п.Троицкий																										
	Врач-терапевт участковый	2	3.2	-	2	2	-	2	-	-	-	-	2	-	-												
	Общеполыный персонал																										
3661.03	Помощник врача- эпидемиолога	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-												
	Поликлиническое отделение																										
3661.04	Врач паллиативной помощи	2	3.2	-	2	2	-	2	-	-	-	-	3.1	-	-												

Отделение медицинской профилактики	2	3.2	-	2	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
Медицинская сестра	2	3.2	-	2	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет
Заведующий отделением медицинской профилактики, врач-терапевт	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет
Поликлиническое отделение	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Да	Нет
Врач-травматолог-ортопед	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет
Фельдшер паллиативной помощи	2	3.2	-	2	2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет
Дошкольно-школьное отделение	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МКДОУ д/с № 19 "Тополек", п. Троицкий, ул. Нагорная, д. 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет
Медицинская сестра ДШО	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	3.1	Да	Да	Нет	Нет	Нет
ФАП д. Белая Елань	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дошкольно-школьное отделение	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МКДОУ "Детский сад № 5 "Ёлочка", г. Татища, ул. Петрушинская, 33	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет
Фельдшер ДШО	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Гараж	2	-	-	2	2	-	2	-	2	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Водитель автомобиля	2	-	-	2	2	-	2	-	2	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Водитель автомобиля	2	-	-	2	2	-	2	-	2	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Водитель автомобиля	2	-	-	2	2	-	2	-	2	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 30.07.2021

1.09.2021
(дата)

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда: Редькин В.И.
(подпись) (Ф.И.О.)

Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда: Ляпина Н.А.
(подпись) (Ф.И.О.)

1.09.2021
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда: Найданова В.Н.
(подпись) (Ф.И.О.)

1.09.2021
(дата)

Зам. председателя профсоюзного комитета	_____	_____	_____	_____
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)	_____
Начальник отдела кадров	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)	_____
Начальник штаба ГО и МР	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)	_____
Ведущий юридический консульт	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)	_____
Специалист по охране труда	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)	_____
Помощник врача-эпидемиолога	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)	_____

Эксперт организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____ (№ в реестре экспертов) 4277 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Шашкова Татьяна Вениаминовна _____ (дата) 30.07.2021 _____