

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Братская стоматологическая поликлиника № 3"

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.) | 83 | 9 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 104 | 9 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 90 | 8 | 0 | 8 | 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 | 1 | 0 | 1 | 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 |
| | Лечебно-хирургическое отделение (02), ул. Сосновая, 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 410-3/1А | Врач-стоматолог | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |
| 410-3/1-1А (410-3/1А) | Врач-стоматолог | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |
| 410-3/2 | Врач-стоматолог детский | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |
| 410-3/3А | Медицинская сестра кабинета | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | 2 | Нет | Нет | Да | Нет | Нет | Да |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность)

[Handwritten Signature]
(подпись)

Агеева Т.Р.
(Ф.И.О.)

01.12.14г
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда
(должность)

[Handwritten Signature]
(подпись)

Орос Т.В.
(Ф.И.О.)

01.12.14г
(дата)

Заведующая ЛХО № 1
(должность)

[Handwritten Signature]
(подпись)

Жихарева О.С.
(Ф.И.О.)

01.12.14г
(дата)

Заведующая ортопедическим отделением
(должность)

[Handwritten Signature]
(подпись)

Орехова Е.В.
(Ф.И.О.)

01.12.14г
(дата)

Председатель ПК
(должность)

[Handwritten Signature]
(подпись)

Хронюк Л.В.
(Ф.И.О.)

01.12.14г
(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

[Handwritten Signature]
(подпись)

Ерикова Е.В.
(Ф.И.О.)

(дата)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Пшеницына О.В.
(Ф.И.О.)

(дата)