Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области "Городская поликлиника №5"

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.) | 16 | 16 | 0 | 0 | 3 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 26 | 26 | 0 | 0 | 3 | 23 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 20 | 20 | 0 | 0 | 3 | 17 | 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 | 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 |
|  | **Поликлиническое отделение № 3 по адресу ул. Украинская, 5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Кабинет врача-невролога (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Врач-невролог | - | 3.1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Кабинет врача-оториноларинголога (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Врач-оториноларинголог | - | 3.1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 10 | Медицинская сестра | - | 3.1 | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Кабинет врача-хирурга (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Медицинская сестра | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Процедурный кабинет (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Медицинская сестра процедурной | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 1 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Терапевтическое отделение (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Врач-терапевт участковый | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 26 | Медицинская сестра участковая | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Отделение общей врачебной (семейной) практики (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Врач общей практики (семейный) | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 28 | Врач общей практики (семейный) | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 30 | Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 31 | Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Стационар на дому (г.Астрахань. ул. Космонавта Комарова, 130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Медицинская сестра | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 1 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Смотровой кабинет (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | Акушерка | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Кабинет неотложной медицинской помощи (г.Астрахань, ул. Космонавта Комарова, д.130)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | Фельдшер | - | 3.2 | - | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 126 | Фельдшер | - | 3.2 | - | 2 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Кабинет врача-эндоскописта (г.Астрахань, ул. Украинская, 5 "Е")* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 88 | Медицинская сестра | - | 3.2 | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления: 29.09.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель главного врача по экономическим вопросам |  |  |  | Данилевская Е.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности |  |  |  | Ваксер Ю.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Врач-методист |  |  |  | Гриднев А.Н. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Юрисконсульт |  |  |  | Шайхиева Э.К. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Заведующая поликлинического отделения № 3 |  |  |  | Тумакаева Е.У. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Куликова С.И. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Инструктор-методист по лечебной физкультуре, председатель профсоюзного комитета поликлиники |  |  |  | Смагина И.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1380 |  |  |  | Самойленко И.В. |  | 29.09.2021 |
| (№ в реестре) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |