

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский кожно-венерологический диспансер 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 (единицы)								
	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.)	18	18	0	18	0	0	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	18	18	0	18	0	0	0	0	0		
из них женщин	14	14	0	14	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	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
	Общественный персонал																						
1	Заместитель главного врача по экономической части	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Начальник отдела кадров	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Начальник хозяйственного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Ведущий специалист по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

5	Экономист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Ведущий программист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Техник I категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Бухгалтерия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Заместитель главного бухгалтера	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Ведущий бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Хозяйственно-обслуживающий персонал	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Водитель автомобиля (ГАЗ-3102, С 500А0)	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 13.10.2015 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

ВРИО Главного врача

(должность)

(подпись)

Э.Р. Гуменная

Ф.И.О.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ХО

(должность)

(подпись)

Ф.А. Бакиров

Ф.И.О.

(дата)

Ведущий специалист

(должность)

(подпись)

Е.А. Семенова

Ф.И.О.

(дата)

Заместитель главного врача по ЭВ

(должность)

(подпись)

И.Г. Шевкунова

Ф.И.О.

(дата)

Председатель ПТО

(должность)

(подпись)

Э.С. Камалов

Ф.И.О.

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Ф.И.О.

(дата)

13.10.2015.