

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Инфекционная клиническая больница № 1 Департамента здравоохранения города Москвы»

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.)	10	10	0	0	5	5	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	10	10	0	0	5	5	0	0	0
из них женщин	7	7	0	0	4	3	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
	<b>Отделение физиотерапии и ЛФК</b>																						
1	Заведующий отделением- Врач-физиотерапевт	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Да
2	Старшая медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Да
3	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Да
	<b>Хозяйственный отдел</b>																						
4	Заведующий хозяйством	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Парикмахер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

	<b>6-ое акушерское обсервационное отделение</b>																						
6	Сестра-хозяйка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет
	<b>Кабинет медицинской статистики и архива</b>																						
7	Врач-статистик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Технический отдел</b>																						
8	Оператор ЭВМ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9А	Оператор ЭВМ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-1А (9А)	Оператор ЭВМ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

\* Согласно ТК РФ, Статья 350, независимо от результатов оценки условий труда для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени.

Дата составления: 19.12.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность)

(подпись)

Антипят Н.А.

Ф.И.О.

29.12.2016г.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по санитарно-эпидемиологическим вопросам

(должность)

(подпись)

Базарова М.В.

Ф.И.О.

28.12.16

(дата)

Председатель первичной профсоюзной организации

(должность)

(подпись)

Шеберстова Н.Б.

Ф.И.О.

28.12.16

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Куртушев А.Г.

Ф.И.О.

28.12.16

(дата)

И.о. начальника планово-экономического отдела

(должность)

(подпись)

Шохирев Н.И.

Ф.И.О.

28.12.16

(дата)

И.о. заместителя главного врача по медицинской части

(должность)

(подпись)

Власов Е.В.

Ф.И.О.

28.12.16

(дата)

И.о. начальника отдела кадров

(должность)

(подпись)

Овсиенко С.Н.

Ф.И.О.

28.12.16

(дата)

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

3358

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Добренький Д.А.

Ф.И.О.

(дата)