Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации:Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области "Белозерская 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) |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | класс 4 |
| всего | в том числена 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.) | 228 | 16 | 0 | 6 | 2 | 4 | 4 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 346 | 22 | 0 | 6 | 2 | 7 | 7 | 0 | 0 |
| из них женщин | 298 | 17 | 0 | 6 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 |
| из них лиц в возрасте до 18 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов | 17 | 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 | ультразвуквоздушный | 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 |
|  | **Стационар** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Лечебные отделения* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Хирургическое отделение* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | Заведующий отделением - врач-хирург | 3.1 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Да\* | Нет | Нет |
| 2  | Старшая медицинская сестра | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 3  | Врач-травматолог-ортопед | 3.1 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Да\* | Нет | Нет |
|  | *Терапевтическое отделение* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | Заведующий отделением - врач-терапевт | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Да\* | Нет | Нет |
| 5  | Старшая медицинская сестра | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | *Акушерское физиологическое отделение* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | Акушерка | 3.1 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.3 | - | Да | Да | Да | Да\* | Нет | Нет |
| 7  | Медицинская сестра | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Да\* | Нет | Нет |
| 8  | Санитарка  | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.1 | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Да\* | Нет | Нет |
|  | *Дневной стационар* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | Старшая медицинская сестра | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет  | Нет | Нет |
| 10  | Медицинская сестра процедурной | 2 | 3.3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.3 | - | Да | Да | Да | Да\* | Нет | Нет |
| 11  | Уборщик служебных помещений | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 12А (11)  | Уборщик служебных помещений | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Диет-служба** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13  | Медицинская сестра (диетическая) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 1 | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
|  | **Вспомогательные медицинские общеучрежденческие подразделения** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Кабинет врача ультразвуковой диагностики* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14  | Врач ультразвуковой диагностики | 2 | 3.1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Да\* | Нет | Нет |
| 15  | Врач-ультразвуковой диагностики | 2 | 3.1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.1 | 2 | - | 3.1 | - | Да | Нет | Нет | Да\* | Нет | Нет |
|  | *Эпидемиологический отдел* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16  | Врач эпидемиолог | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Да\* | Нет | Нет |

\*работа во вредных условиях труда должна составлять не менее чем половина рабочей смены.

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| И.о.заместителя главного врача по медицинской части |  |  |  | Дзядевич Л.Ю. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист по охране труда |  |  |  | Смирнова Л.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета |  |  |  | Буров Р.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Ульяновская О.Ю. |  |  |
| (№ в реестре) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |