

Новая с/в 22

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение "Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

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.)	21	21	0	2	9	10	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	34	34	0	2	13	19	0	0	0
из них женщин	33	33	0	2	12	19	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	ионизирующие излучения	неионизирующие 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
	Отделение милосердия																						
1	Медицинская сестра процедурной	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2А	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
3А (2А)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Хозяйственно-обслуживающий персонал																						
4	Мойщик посуды	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Официант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

6	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Машинист по стирке белья	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
Медицинский персонал																							
9А	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
10А (9А)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
11А (9А)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
12А (9А)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
13А (9А)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
14А (9А)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
15А (9А)	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Врач-терапевт	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Фельдшер	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Отделение реабилитации и адаптации																							
19	Медицинский брат по массажу	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Медицинская сестра по физиотерапии	2	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Администрация учреждения																							
21	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Кудряшова Л.П. _____ 24.06.2019
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ Березина М.Н. _____ 24.06.2019
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Старшая медицинская сестра _____ Корнилова Е.Г. _____ 24.06.2019
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Медицинская сестра по диетпитанию _____ Пушкарева Г.И. _____ 24.06.2019
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Главный бухгалтер _____ Кочугова Г.И. _____ 24.06.2019
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

544 _____ В.С. Костров _____ 24.06.2019
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)