

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения "Верхнекуслонская 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)					
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Рабочие места (ед.)	27	27	0	0	0	27	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	27	27	0	0	0	27	0	0
из них женщин	24	24	0	0	0	24	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Поликлиника																								
1	Врач-терапевт участковый	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет
2	Врач-терапевт участковый	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	
3	Врач-терапевт участковый	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет
4	Медицинская сестра (участковая врача терапевта участкового)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	
5	Медицинская сестра (участковая врача терапевта участкового)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	
6	Медицинская сестра врача общей практики	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет
7	Медицинская сестра (участкового врача терапевта участкового)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет

8	Медицинская сестра (участковая врата терапевта участкового)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
9	Врач общей практики	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
10	Медицинская сестра врача общей практики	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
11	Врач-офтальмолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
12	Медицинская сестра офтальмологического кабинета	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
13	Врач-невролог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
14	Медицинская сестра неврологического кабинета	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
15	Медицинская сестра геронтологического кабинета	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
16	Акушерка смотрового кабинета	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
17	Врач-онколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
18	Врач-стоматолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
19	Врач-стоматолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	3.1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
20	Медицинская сестра процедурного кабинета	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
21	Санитарка (процедурного кабинета)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	3.1	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
22	Фельдшер кабинета неотложной медицинской помощи	2	3.2	-	2	2	-	2	-	2	3.1	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
23A	Уборщик производственных и служебных помещений	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
24A (23A)	Уборщик производственных и служебных помещений	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
25A (23A)	Уборщик производственных и служебных помещений	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
26A (23A)	Уборщик производственных и служебных помещений	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
27A (23A)	Уборщик производственных и служебных помещений	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	

Дата составления: 15.10.2018

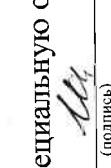
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач _____ Смирнов А.О. _____ Архиреева Т.Г.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
16.10.2018
Главный экономист _____ Смирнов А.О. _____ Архиреева Т.Г.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (Ф.И.О.)

Начальник отдела кадров _____ Каина А.А. _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (Ф.И.О.)

16.10.2018
Начальник отдела кадров _____ Каина А.А. _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (Ф.И.О.)

Председатель профкома (должность)	 Подпись	Мунаципова Н.М. (Ф.И.О.)	16.10.2018 (дата)
Специалист по охране труда (должность)	 Подпись	Гимранова Т.С. (Ф.И.О.)	16.10.2018 (дата)
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
2496 (№ в реестре экспертов)	 Подпись	Шитиков В. А. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
2967 (№ в реестре экспертов)	 Подпись	Николаев А.А. (Ф.И.О.)	_____ (дата)