

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное казенное учреждение здравоохранения "Республиканский дом ребенка специализированный"

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 числе на 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.)	13	13	0	3	10	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	13	13	0	3	10	0	0	0	0
из них женщины	11	11	0	3	8	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														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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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
Подразделение №1																							
0064	Врач-отоларинголог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
0065	Врач-детский кардиолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
0066	Врач-детский эндокринолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
Административно-хозяйственный персонал																							
0067	Заместитель директора по цифровой трансформации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
0068	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
0069	Архивариус	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дневной стационар №1																							
0070	Заведующий отделением врач-педиатр	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
0071	Врач-педиатр	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
Отделение №1																							
0072	Врач по медицинской реабилитации	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
Административно-хозяйственный персонал																							
0073	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования 5 разряда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
Дневной стационар №2																							
0074	Врач-педиатр	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
0075	Врач-невролог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет
Отделение паллиативной медицинской помощи																							
0076	Заведующий отделением врач-педиатр	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	да	нет	нет

Дата составления: 29.08.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Директор
 (должность)

 (подпись)

 Надршина А.Н.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 23.10.2024
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Заместитель директора по экономическим вопросам
 (должность)

 (подпись)

 Моталева Н.Н.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 23.10.2024
 (дата)

 Заместитель директора по кадрам
 (должность)

 (подпись)

 Гарифуллина А.Р.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 23.10.2024
 (дата)

 Специалист по охране труда
 (должность)

 (подпись)

 Григорьева И.О.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 23.10.2024
 (дата)

 Председатель профкома
 (должность)

 (подпись)

 Хайруллина Ф.Г.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 23.10.2024
 (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

 (№ в реестре экспертов)

 (подпись)

 Захаров И.Г.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 29.08.2024
 (дата)

