

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ГУЗ "Клиническая больница № 4"

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1/1	1/1	0/0	0/0	1/1	0/0	0/0	0/0	0/0
Рабочие места (ед.) - основные/все	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	0	1	0	0	0	0
из них женщины	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов									

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 эффе-ктивно-го применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Моноко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)							
		химический	биологический	воздушное загрязнение	аэрозолей	физическое	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	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	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
26	Отделение ультразвуковой диагностики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
999218	Заведующий отделением - врач УЗД	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	3.1	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Заместитель главного врача по медицин-
цинской части

_____ (подпись) _____ (дата)
Козлов М.П. (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ПЭО _____ (подпись) _____ (дата)
Гришина И.А. (Ф.И.О.) 07.10.2024

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (дата)
Гузенко О.С. (Ф.И.О.) 30.10.24

Юрисконсульт _____ (подпись) _____ (дата)
Гурова Н.А. (Ф.И.О.) 30.10.24

Специалист по ОТ _____ (подпись) _____ (дата)
Васильева Л.В. (Ф.И.О.) 20.10.24

Врач КДЛ (председатель профкома) _____ (подпись) _____ (дата)
Козина Н.С. (Ф.И.О.)

и. о. Начальник отдела кадров _____ (подпись) _____ (дата)
Куприянова Н.Ю. (Ф.И.О.)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
1423 _____ (подпись) _____ (дата)
Карпов Ю.В. (Ф.И.О.) 07.10.2024

(№ в реестре)