

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница имени В.П. Демикова Департамента здравоохранения города Москвы"

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.) | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 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 | 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 | 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 |
| | ОТДЕЛ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СНАБЖЕНИЯ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31930001 | Экономист по материально-техническому снабжению | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления: 17.09.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность)

(подпись)

Сницарь А.В.

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| | | | |
|--|-----------------|------------------------------------|--------------|
| Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____ (должность) | _____ (подпись) | Наполова Т.Н. _____ (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| Главный бухгалтер _____ (должность) | _____ (подпись) | Бацалёва Л.Н. _____ (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| Начальник отдела по ГО и МР, председатель первичной профсоюзной организации _____ (должность) | _____ (подпись) | Власов Г.Н. _____ (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| Главная медицинская сестра _____ (должность) | _____ (подпись) | Разумова А.Н. _____ (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| Начальник юридического отдела _____ (должность) | _____ (подпись) | Соловьев А.М. _____ (Ф.И.О.) | _____ (дата) |
| Руководитель службы охраны труда _____ (должность) | _____ (подпись) | Половинкина Е.Ф. _____ (Ф.И.О.) | _____ (дата) |

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

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------------|
| 3171 _____ (№ в реестре экспертов) | _____ (подпись) | Выморкова Е.А. _____ (Ф.И.О.) | 17.09.2021 _____ (дата) |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------------|