

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский онкологический диспансер им. С.Г. Примушко» Министерства здравоохранения Удмуртской республики

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.)	791	6	0	0	0	6	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	791	6	0	0	0	6	0	0	0
из них женщин	641	6	0	0	0	6	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	29	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 эффективности 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	Биологический	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
	Отделение оказания платных услуг																						
1	Заведующий отделением - врач-онколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
2	Врач-онколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
3	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
4	Медицинский регистратор	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Медицинский регистратор	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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	Биологический	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	
6	Медицинский регистратор	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 23.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам

(должность)



(подпись)

Агафонов П.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.12.24

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Рожкова В.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.12.24

(дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

(должность)



(подпись)

Шульга И.Е.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.12.24

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)



(подпись)

Ворончихина Е.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.12.24

(дата)

Председатель профкома

(должность)



(подпись)

Князев А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

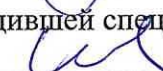
28.12.24

(дата)

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

655

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Некרותюк Наталья Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.12.2024

(дата)