

Договор
№ 337-С
от 25.04.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Пьянников А.С.
(фамилия, инициалы)

(подпись)

20 августа 2018 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
государственном бюджетном учреждении
здравоохранения Пермского края «Ординская
центральная районная больница»

(полное наименование работодателя)

617500, Пермский край, с. Орда, ул. 1 Мая, д. 6

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5945001013

(ИНН работодателя)

1025902465302

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Романов А.Д. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)
	Чевелева М.В. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)
	Пичугина Ю.Ю. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)
	Путилова О.В. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)
	Вакутина Н.В. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)
	Шадрина Ю.Ю. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)
	Миниахметова Л.А. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)
	Мелькова Н.М. (Ф.И.О.)	20.08.2018 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Ординская 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	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.)	50	50	0	2	3	42	3	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	53	53	0	2	5	43	3	0	0	
из них женщин	50	50	0	2	5	40	3	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов	2	2	0	0	0	2	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 эквивалентного 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	
	Поликлиника																							
00.01.01.02А	Терапевтический кабинет Врач-терапевт участковый	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
00.01.01.03А	Врач-терапевт участковый (00.01.01.02А)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
00.01.01.04А		Врач-терапевт участковый	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
00.01.01.04А	Врач-терапевт участковый (00.01.01.04А)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
00.01.01.04А		Врач-терапевт участковый	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

[illegible]

[illegible]

00.03.08.01	нет	Медицинская сестра по физиотерапии	-	3.2	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	Да	Нет	Нет	Нет
		Фельдшерско-акушерский пункт															
00.02.05.03		ФАП с. Сосновка															
		Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-фельдшер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Нет	Нет	Нет
00.02.07.04		ФАП с. Меданка															
		Медицинская сестра по физиотерапии	-	3.2	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	Да	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 06.08.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность) _____ Пьяников А.С.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача
(должность) _____ Романов А.Д.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Заведующая поликлиникой - врач терапевт
(должность) _____ Чевелева М.В.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Главная медицинская сестра
(должность) _____ Пичугина Ю.Ю.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Председатель профкома
(должность) _____ Путилова О.В.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Главный бухгалтер
(должность) _____ Вакутина Н.В.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Начальник отдела кадров
(должность) _____ Шадрина Ю.Ю.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Главный специалист (экономист) по финансовой работе
(должность) _____ Миннахметова Л.А.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

Специалист по охране труда
(должность) _____ Мелькова Н.М.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 20.08.2018
(дата)

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

3567

(№ в реестре экспертов)

Камалетдинов Равшан Наильевич

(Ф.И.О.)

(дата)