

Договор
№ 128-73/22
от 17.05.2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Хажмурзаева Л.К.
(фамилия, инициалы)

» сентября 2022 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 537190)

В
ОБЛАСТНОМ БЮДЖЕТНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 4"

(полное наименование работодателя)

153009, Ивановская область, Ивановский район, д. Бухарово, д. 1-А
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3730006040

(ИНН работодателя)

371101001

(КПП работодателя)

1033700058534

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Абраменкова Е.Н.

(Ф.И.О.)

05.09.22

(дата)


(подпись)

Лямина Р.Б.

(Ф.И.О.)

05.09.22

(дата)


(подпись)

Зубова М.А.

(Ф.И.О.)

05.09.22

(дата)


(подпись)

Романова Н.А.

(Ф.И.О.)

05.09.22

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: **ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОДИТЕЛЬНЫЙ ДОМ № 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 1 | | | | класс 2 | | | | класс 3 | | | класс 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 10 |
| Рабочие места (ед.) | 11 | 11 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 14 | 14 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 11 | 11 | 0 | 3 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 2

| Индивидуальный номер рабочего места | Профессия/ должность/ специальность работника | Классы (подклассы) условий труда | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------------|---------------|--|-----|-----------|----------------------|----------------|--------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|--|----|
| | | 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 | 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) | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | |
| 1 | Отделение анестезиологии-реанимации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Заведующий отделением - врач-анестезиолог-реаниматолог | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 3.1 | 3.1 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Да |
| 2 | Старшая медицинская сестра Клинико-диагностическая лаборатория | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | Заведующий лабораторией - врач клинической | 2 | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 | 2 | 3.2 | - | Да | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Да |

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

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

1842

(№ в реестре экспертов)

_____ (подпись)

Алешина С.А.

(Ф.И.О.)

22.07.2022

(дата)