Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации:

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) | | | | | | |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | | | | класс 4 |
| всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Рабочие места (ед.) | 420 | 10 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 494 | 11 | 0 | 6 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 439 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| из них лиц в возрасте до 18 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них инвалидов | 17 | 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 |
| 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 |
|  | **Поликлиника ОМС Онкологический кабинет поликлиники** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Врач-онколог | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 3.2 |
|  | **Бюджет поликлиники. Кабинет паллиативной помощи** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Врач паллиативной помощи | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 3.2 |
|  | **Диагностическая лаборатория. Отделение бактериологической диагностики** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Автоклавщик | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.2 |
|  | **Транспортно-погрузочное отделение** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Слесарь по ремонту автомобилей (Автослесарь) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 |
| 5 | Водитель автомобиля | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 |
|  | **Сельские амбулаторные отделения поликлиники (ОМС).** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Комьянская амбулатория* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Медицинский регистратор | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 3.2 |
|  | **Фельдшерско-акушерские пункты ОМС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *2.Сидоровское поселение. 2.1. Лежский ФАП* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Акушерка | - | 3.2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - | 3.2 |
|  | *4.Перцевское поселение. 4.2.Слободской ФАП* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Водитель санитарной автомашины | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 |
|  | *5.Комьянское поселение. Бушуихский ФАП* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Водитель санитарной автомашины | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 |
|  | *6.Юровское поселение, 6.3.Шильмяшевский ФАП* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Водитель санитарной автомашины | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 2 | - | - | - | - | 2 | 2 | 2 |