Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

Таблица 1

		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих			их мест и численность занятых на них работников по классам ий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
Наименование		местах				кла	cc 3				
	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.)	3	3	0	2	1	0	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	5	5	0	4	1	0	0	0	0		
из них женщин	5	5	0	4	1	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

						Кл	ассы	(подк	лассы	) усло	вий тр	уда					ŗ.	труда		сть	sie		ше
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно	шум	инфразвук	йльтразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИ	Повышенный размер оплаты тр (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительнос рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нег)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	нсионное об (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
							фил	тиал Ј	№ 1 г.	Щеки	но												
				О	бще	поли	клин	ическ	ий ме,	дицин	ский і	терсон	нал										
1	Медицинский статистик	-	-	-	-	-	ı	ı	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
				06	щеп	олик	лини	чески	й нем	едици	нский	персо	нал										
2	Администратор	-	-	-	-	-	•	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 20.03.2019

# Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда Заведующая филиалом врач-

Заведующая филиалом врач-			01.04.2010
стоматолог-терапевт			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
лены комиссии по проведению специ	альной опенки услови	й трула:	
врио. Заведующего отделением врач-		F).	
стоматолог			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Специалист по кадрам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Старшая медицинская сестра			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующая хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
ксперт(-ы) организации, проводивше	й специальную оценку	условий труда:	
3189	•	- <del></del>	20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Наименование организации: <u>Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»</u>

Таблица 1

		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих			их мест и численность занятых на них работников по классам вий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
Наименование		местах				кла	cc 3				
	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.)	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		

аблица 2

						Клас	сы (по	дкласс	сы) усл	10ВИЙ 1	груда					ЭВИЙ	условий	руда	ый tet)	ЭСТЬ	ные (	питание	зние
Индивидуальн ый номер рабочего места	Профессия/должность/специаль ность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	_	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) усло труда	Итоговый класс (подкласс) услс труда с учетом эффективног	т платы т	нительн уск (да/	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пишевые пролукты (ла/нет)	ктическое (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	1		(	рилиал	1 №2 г.	. Ясног	орск	•	•	•	l	I.	l	l	I.	I.	l		•	•
				0	бщепо	оликли	іничес	кий не	емедиі	цински	ій пер	сонал											
1	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

## Дата составления: <u>20.03.2019</u>

# Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

врио. Заведующего филиалом врач-			
стоматолог			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
ены комиссии по проведению специаль	ной оценки условий тру,	ца:	
Специалист по кадрам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Старшая медицинская сестра			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
ксперт(-ы) организации, проводившей сп	ециальную оценку услов	вий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

#### Таблица 1

		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих				енность заня			
Наименование		местах				кла	cc 3		
	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.)	2	2	0	0	2	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	0	0	4	0	0	0	0
из них женщин	4	4	0	0	4	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

						Кл	ассы	(подк	лассы	) усло	вий тр	уда					ķ	уда		ТЪ	ые		ие
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИ	Повышенный размер оплаты тр: (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительнос рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нег)	Лечебно-профилактическое питание (ла/нет)	нсионное об (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
							фил	іиал Ј	№3 г. д	Алексі	ин												
				06	щеп	олик	лини	чески	й нем	едици	нский	персо	онал										
1	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Администратор	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 20.03.2019

# Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда Заведующая филиалом, врач-

Заведующая филиалом, врач-			
стоматолог-терапевт			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
лены комиссии по проведению специ	альной оценки услови	й труда:	
Заведующая отделением врач-	, ,	137	
стоматолог-терапевт			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Заведующая лабораторией			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по кадрам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующая хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
жсперт(-ы) организации, проводивше	й специальную оценку	условий труда:	
3189	. <b>.</b>		20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Наименование организации: <u>Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»</u>

#### Таблица 1

		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих					тых на них ра мест, указанн		
Наименование		местах				кла	cc 3		
	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.)	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	0	0	1	0	0	0
из них женщин	1	1	0	0	0	1	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

																							1
						Кл	ассы	(подк	лассы	) усло	вий тр	уда					g	труда		ΊЪ	ole		иие
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно	м⁄кш	<b>жба</b> вари	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие изгучения	кинэьбіки эипоюбикинои	микроклимат	световая среда	гяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	с ( а с им	Повышенный размер оплаты тр: (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительнос рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нег)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
						ф	илиал	ı №8 :	г. Нов	омоск	овск												
		•	•	O	бщег	юли	клини	чески	ий мед	ицино	кий п	ерсон	ал			•		•			•		
		•	•	•		Po	ентге	нолог	ическі	ий каб	инет					•		•			•		
1	Рентгенолаборант	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да

Дата составления: 20.03.2019

# Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда Заведующая филиалом врач-

Заведующая филиалом врач-			01.04.2010
стоматолог-терапевт			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
лены комиссии по проведению специ	альной опенки услови	й трула:	
Заведующая отделением врач-		F)~	
стоматолог-ортопед			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Заведующая лабораторией			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Старшая медицинская сестра			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по кадрам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
ксперт(-ы) организации, проводивше	й специальную оценку	условий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Наименование организации: <u>Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»</u>

Таблица 1

Наименование		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих местах			х мест и числ й труда из чи		мест, указанн		
	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.)	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	0	1	0	0	0	0
из них женщин	1	1	0	0	1	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

						Кла	ассы	(подк	лассы	) усло	вий тр	уда					c	труда		Tb	Je		ение
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно	м⁄кш	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	кинәьбиєи әитонбдиєиноиән	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом	зивреж виденти пламенения с т Повышенный размер оплаты тр: (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительнос рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценны пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечен (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
							фил	иал Ј	№5 г. Д	<b>Донск</b> о	ой												
		•		Об	щеп	элик.	пини	чески	й нем	едици	нский	персо	нал		•	•	•	•	•	•	•	•	
1	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: <u>20.03.2019</u>

стоматолог-ортопед	<u>,</u>		01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
ны комиссии по проведению спец	иальной оценки услови	й труда:	
Заведующая отделением врач-	•	•	
стоматолог-хирург			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Старший зубной техник			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Старшая медицинская сестра			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
едседатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
ерт(-ы) организации, проводивш	ей специальную оценку	условий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

Таблица 1

		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих местах			к мест и числ й труда из чи	сла рабочих	мест, указанн		
Наименование						кла	cc 3		
	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.)	3	3	0	1	2	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	0	1	3	0	0	0	0
из них женщин	4	4	0	1	3	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

																		уда		CTL	ıe		ше
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно	м⁄ш	инфразвук	Η	вибрация общая	вибрация локальная	излуче	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом	Повышенный размер оплаты тру (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительнос 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
							фили	ал №	7 г. Бо	город	ицк												
	Отдел	іени	е по	адрес	y: 30	0183	5, Ty.	пьска	я обл.,	г. Бог	ороди	ицк, ул	і. Пуп	ікинсі	сая, д.	26							
				О	бще	поли	клин	ическ	ий ме,	дицин	ский г	терсон	ал										
1	Медицинский регистратор	ı	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
				Об	щеп	олик	лини	чески	й нем	едициі	нский	персо	нал										
2	Кастелянша	ı	-	-	ı	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделе	ние	поад	ресу	: 301	836	Туль	ская с	бласт	ь г. Бо	город	ицк, у	л, Луг	начарс	кого,	д.12							

		O	бще	полик	слин	ическ	ий нем	едици	нски	ій пе	epco	нал											
3 Администра	тор -		-	-	-	-	-	-	-		-	2		2	3.1	3.1		-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет Н
ата составления: 20.03.2019																							
Іредседатель комиссии по прове	едению специал	ьной	оце	нки	усл	пови	й тру	да															
Заведующий филиалом, врач-																							
стоматолог-ортопед													_		0	1.04.2	019	ı					
(должность)	(подп	ись)						Ф.И.О.								(дата)	)						
Ілены комиссии по проведению	специальной ог	ценки	усл	тови	ій т	руда	:																
Заведующая отделением врач-			•			1.5																	
стоматолог-терапевт															0	1.04.2	019						
(должность)	(подп	ись)						Ф.И.О.								(дата)	)		•				
Старшая медицинская сестра															0	1.04.2	019						
(должность)	(подп	ись)					(	(Ф.И.О.)					_			(дата)	)		•				
Председатель профсоюзного комитет	ra																						
ГУЗ «Тульская областная																							
стоматологическая поликлиника»															0	1.04.2	019						
(должность)	(подп	ись)					(	(Ф.И.О.)								(дата)	)		•				
Специалист по охране труда															0	1.04.2	019						
(должность)	(подп	ись)					(	(Ф.И.О.)					_			(дата)	)		•				
Эксперт(-ы) организации, провод	цившей специал	іьную	ОЦ	енку	y yc	СЛОВИ	ій тр	уда:															
3189															2	0.03.2	019	)					
(№ в реестре экспертов)	(подпі	ись)					(	Ф.И.О.)					_			(дата)	)		_				

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

#### Таблица 1

		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих местах			х мест и числ й труда из чи	сла рабочих	мест, указанн		
Наименование						кла	cc 3		
	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.)	7	7	0	6	1	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	8	8	0	7	1	0	0	0	0
из них женщин	5	5	0	4	1	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

						Кл	ассы	(подк	лассы	) усло	вий тр	уда					3	труда		Tb	ıe		ше
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты тру (да,нст)	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)	1 # #
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
		(	Этде							есу г. Т				a, 70a									
				C	бще	поли	клин	ическ	ий ме,	дицин	ский і	терсог	ал										
1	Врач-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
				06	бщеп	олик	лини	чески	й нем	едици	нский	персо	нал										
2	Аналитик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Юрисконсульт	-	_	-	-	-	-	-		-	-	-	2	_	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Обще	еполі	икли	ниче	ский	і нем	едиц	ински	ій пер	сонал	- Отде	ел по з	защит	е инфо	рмац	ии							
5	Специалист по защите информации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

6	Специалист по защите информации	-	Τ-	Τ-	-	-	_	_	T -	_	T -	_	2	_	_	2	_	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
		Общ	епол	ІИКЛИ	ниче	ский	нем	едици	нский	і персо	онал -	Хозяй	ствен	ный о	тдел	1	1	1	l.	I			
7	Водитель автомобиля	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
<b>Ц</b> ата составле	ения: <u>20.03.2019</u>																						
	комиссии по проведению спе	ециа	ЛЬН	юй (	оцен	ки	усл	юви	й тру	да													

организационно-методической работе			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
лены комиссии по проведению специ	альной опенки услови	й т <b>n</b> vла:	
Заведующий отделением врач-	альной оценки услови	т труда.	
стоматолог-ортопед			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Заведующая отделением врач-			
стоматолог-хирург			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заместитель главного врача по			
хозяйственным вопросам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий лабораторией			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
оксперт(-ы) организации, проводивше	й специальную оценку	условий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

#### Таблица 1

		ство рабочих мест и численность ников, занятых на этих рабочих местах			х мест и числий труда из чи	сла рабочих	мест, указанн		
Наименование						кла	cc 3		
	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.)	4	4	0	0	4	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	7	7	0	0	7	0	0	0	0
из них женщин	7	7	0	0	7	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

																					-	aom.	
						Кл	ассы	(подк	лассы	) усло	вий тј	руда					3	уда		Ть	ele .		ше
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно	м⁄ш	инфразвук	йльтразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИ	Повышенный размер оплаты тр: (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительнос рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечен (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
		О	тдел	ения	, pac	поло	женн	ные по	адре	су г. Т	ула, у	л Куту	узова,	д.35 а	ı								
				О	бще	поли	клин	ическ	ий ме	дицин	ский і	персон	ал										
1	Медицинский регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Медицинский регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Медицинский регистратор	-	ı	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Медицинский регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

# Дата составления: <u>20.03.2019</u>

организационно-методической работе			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
пены комиссии по проведению специ	альной оценки услови	й труда:	
Заведующий отделением врач-	, ,	1377	
стоматолог-ортопед			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Заведующая отделением врач-			
стоматолог-терапевт			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий лабораторией			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующая хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
ксперт(-ы) организации, проводивше	й специальную оценку	условий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

# Перечень мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: <u>Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»</u>

_						
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении	
1	2	3	4	5	6	
филиал № 1 г. Щекино						
Общеполиклинический немедицинский персонал						
1. Администратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			реализовать мероприятие невозможно, по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению	
Дата составления: <u>20.03.</u>	2019_					
Председатель комиссии	по проведению специальной оценки	условий труда				
Заведующая филиалом		13				
стоматолог-терапе	_		01.04	4.2019		
(должность)	(подпись)	Ф.И.О. (дата)				
Члены комиссии по пров	Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:					
врио. Заведующего отделе	нием врач-					
стоматолог			01.04	4.2019		
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(1	дата)		

стоматолог			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Специалист по кадрам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Старшая медицинская сестра			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующая хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Эксперт(-ы) организации	, проводившей специальную оценк	у условий труда:			
3189	-		20.03	.2019	
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(да	ата)	
	Перечень рекомендуемы				
Наименование организац	ии: Государственное учреждение з	здравоохранения «Тульска	и областная сто	матологическая поликлиника»	_
Наименование структурного одразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отмети
1	2	3	4	5	6
филиал №2 г. Ясногорск					
Общеполиклинический немедицинский персонал	Рабочие места с вредными и/или оп	асными условиями труда не вы	явлены, мероприят	тия по улучшению условий труда не т	гребуются.
врио. Заведующего филиал стоматолог	о проведению специальной оценки ом врач-		01.04		
(должность)	(подпись) едению специальной оценки услов	Ф.И.О. ий трупа:	(да	та)	
Специалист по кадра	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	труда.	01.04	2010	
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(да		
,		Ψ.Π.Ο.	**	•	
Старшая медицинская с	сестра (подпись)	(Ф.И.О.)	<u>01.04</u>		
Председатель профсоюзного ГУЗ «Тульская област	о комитета	(VIII.C.)	,,,,		
стоматологическая поликл			01.04		
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(да	та)	
Специалист по охране з	груда		01.04	.2019	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(да	та)	

Отметка о выполнении

3189			20.03.	2019	
(№ в реестре экспертов	) (подпись)	(Ф.И.О.)	(дат	a)	
Наименование организаг	Перечень меропр ции: <u>Государственное учреждение з</u>	риятий по улучшению усло дравоохранения «Тульская		иатологическая поликл	<u>іиника»</u>
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
филиал №3 г. Алексин Общеполиклинический немедицинский персонал					
1. Администратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			реализовать мероприятие невозможно по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению
2. Администратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			реализовать мероприятие невозможно по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению
Дата составления: 20.03. Председатель комиссии заведующая филиалом	по проведению специальной оценки	условий труда			

Ф.И.О.

Ф.И.О.

стоматолог-терапевт

Заведующая отделением врач-

стоматолог-терапевт

(должность)

Заведующая лабораторией

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

01.04.2019

(дата)

01.04.2019

(дата)

01.04.2019

(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по кадрам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующая хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Эксперт(-ы) организации, проводивше	й специальную оценку	у условий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

# Перечень мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: <u>Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»</u>

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
филиал №5 г. Донской					
Общеполиклинический немедицинский персонал					
1. Администратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса	-	-	реализовать мероприятие невозможно, по причине снижения уровня доступности оказания

длись)  длись)  длись)  длись)	Ф.И.О.	01.04.2019 (дата)  01.04.2019 (дата)
дпись) ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ Т	Ф.И.О. Т <b>руда:</b> Ф.И.О.	(дата) 01.04.2019 (дата)
оценки условий п	труда:	(дата) 01.04.2019 (дата)
оценки условий п	труда:	(дата) 01.04.2019 (дата)
дпись)	Ф.И.О.	(дата)
дпись)	Ф.И.О.	(дата)
		(дата)
		(дата)
	(Ф.И.О.)	
дпись)	(Ф.И.О.)	
A)	()	(дата)
		(дага)
		01.04.2019
дпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
		01.04.2019
дпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
		01.04.2019
дпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
		01.04.2019
дпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	дпись)	дпись) (Ф.И.О.)

медицинской

населению

помощи

## Перечень мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: <u>Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»</u>

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
филиал №5 г. Донской					
Общеполиклинический немедицинский персонал					
1. Администратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			реализовать мероприятие невозможно по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению

Дата составления: <u>20.03.2019</u>

стоматолог-ортопед			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Ілены комиссии по проведению специ	альной опенки услови	й труда:	
Заведующая отделением врач-	амирион оценин у смори	п груди.	
стоматолог-хирург			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Старший зубной техник			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Старшая медицинская сестра			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Специалист по охране			01.04		
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(да	та)	
Эксперт(-ы) организации	и, проводившей специальную оценку	/ условий труда:			
3189			20.03	.2019	
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(да	та)	
		риятий по улучшению усл			
Наименование организат	ции: Государственное учреждение з	дравоохранения «Тульская			
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
филиал №8 г. Новомосковск					
Общеполиклинический медицинский персонал					
Рентгенологический кабинет					
1. Рентгенолаборант	Соблюдать санитарно-гигиенический режим	Снижение вероятности негативного воздействия биологического фактора	постоянно	Старшая медицинская сестра	выполняется
Дата составления: 20.03.	2019				
	 по проведению специальной оценки	условий трула			
•	•	J	Грицаюк А.А	Λ. 01.04	2010
Заведующая филиалом вра	<u> </u>			<del></del>	
(должнос		цпись)	Ф.И.О.	(да	та)
	ведению специальной оценки услови	ій труда:			
Заведующая отделение	1		01.0	4.2010	
стоматолог-ортоп				4.2019	
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(Д	дата)	
Заведующая лаборато	орией		01.04	4.2019	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(J	цата)	
Сторина малининская	CACTEG		01.0	4.2019	
Старшая медицинская (должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)		4.2019 gata)	
		, ,		•	
Специалист по кад				4.2019	
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(Д	цата)	

председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Эксперт(-ы) организации, проводиви	іей специальную оценку	условий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

# Перечень мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: <u>Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»</u>

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
г. Тула, ул. Токарева, 70а					
1. администратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса	-	-	реализовать мероприятие невозможно, по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению

Дата составления: <u>20.03.2019</u>			
Председатель комиссии по проведе	нию специальной оценки	условий труда	
Заместитель главного врача по			
организационно-методической работе			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Члены комиссии по проведению сп Заведующий отделением врач-	ециальной оценки услови	й труда:	
стоматолог-ортопед			01.04.2019

(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Заведующая отделением врач-			
стоматолог-хирург			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заместитель главного врача по			
хозяйственным вопросам			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий лабораторией			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Эксперт(-ы) организации, проводивше	й специальную оценку	условий труда:	
3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

# Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Отделения, расположенные по адресу г. Тула, ул Кутузова, д.35					
a					
Общеполиклинический медицинский персонал					

1. Медицинский регистратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса		реализовать мероприятие невозможно, по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению		
2. Медицинский регистратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса		реализовать мероприятие невозможно, по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению		
3. Медицинский регистратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса		реализовать мероприятие невозможно, по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению		
4. Медицинский регистратор	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса		реализовать мероприятие невозможно, по причине снижения уровня доступности оказания медицинской помощи населению		
Дата составления: 20.03.	Дата составления: 20.03.2019					
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда						
Заместитель главного в организационно-методичес			01.04.2019			
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)			
TT		U				

Заместитель главного врача по			
организационно-методической работе			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Члены комиссии по проведению специ	альной оценки услови	й труда:	
Заведующий отделением врач-	•		
стоматолог-ортопед			01.04.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Заведующая отделением врач-			
стоматолог-терапевт			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующий лабораторией			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Заведующая хозяйством			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Председатель профсоюзного комитета			
ГУЗ «Тульская областная			
стоматологическая поликлиника»			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Специалист по охране труда			01.04.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

3189			20.03.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)