

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения "Тулская областная стоматологическая поликлиника"
Филиал № 3 г. Алексин

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.)	821	1	0	1	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	901	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	765	1	0	1	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	45	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 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)
		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
	3. Филиал № 3 г. Алексин																						
	<i>5. Общеполитический немедицинский персонал</i>																						
3.5.10	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий филиалом, врач-
стоматолог-терапевт

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделением, врач-
стоматолог-терапевт

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Заведующий лабораторией

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Секретарь

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Заведующий хозяйством

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Председатель профсоюзного комитета
ГУЗ «Тульская областная
стоматологическая поликлиника»

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

09.10.2020

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения "Тульская областная стоматологическая поликлиника"
Филиал № 4 г. Ефремов

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.)	821	1	0	1	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	901	2	0	2	0	0	0	0	0
из них женщин	765	2	0	2	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	45	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 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)
		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
	4. Филиал № 4 г. Ефремов																						
	<i>б. Общеполитический немедицинский персонал</i>																						
4.6.2	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. заведующего филиалом врач-
стоматолог-терапевт

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделением, врач-
стоматолог-ортопед

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Заведующий лабораторией

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Специалист по кадрам

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Заведующий хозяйством

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Председатель профсоюзного комитета
ГУЗ «Тульская областная
стоматологическая поликлиника»

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

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

1126

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

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
<i>3. Филиал № 3 г. Алексин</i>					
<i>5. Общеполитический немедицинский персонал</i>					
мероприятий по улучшению условий труда не предусмотрено					

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий филиалом, врач-стоматолог-терапевт

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделением, врач-стоматолог-терапевт

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Заведующий лабораторией

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Секретарь

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Заведующий хозяйством

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Специалист по охране труда

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Председатель профсоюзного комитета

ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

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

1126

_____ (№ в реестре экспертов)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

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