

# СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница имени Е.О. Мухина Департамента здравоохранения города Москвы"

**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	
Рабочие места (ед.)	14	14	0	1	6	7	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	26	26	0	1	7	18	0	0	0
из них женщин	13	13	0	0	0	13	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**

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
	<b>Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (на 9 коек)</b>																						
1	Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии - врач-анестезиолог-реаниматолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	3.1	<b>3.2</b>	-	ДА	ДА	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА
2	Врач-невролог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	3.1	<b>3.2</b>	-	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
3	Врач-невролог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	3.1	<b>3.2</b>	-	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
4	Врач по лечебной физкультуре	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	2	<b>3.2</b>	-	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
5	Старшая медицинская сестра (брат)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	3.1	<b>3.2</b>	-	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА

6	Медицинская сестра палатная	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	3.1	3.2	-	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
7	Медицинская сестра палатная	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	3.1	3.2	-	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
8	Логопед	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	2	2	-	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
<b>Неврологическое отделение (на 36 коек для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения)</b>																							
9	Врач-кардиолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	1	3.1	-	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
10	Врач-психиатр	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	1	3.1	-	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
11	Врач по лечебной физкультуре	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	1	3.1	-	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
12	Врач-физиотерапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	2	3.1	-	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
13	Медицинская сестра (брат) по массажу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	1	3.1	-	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
14	Инструктор по лечебной физкультуре	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	1	3.1	-	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА

Дата составления: **15.08.2017** г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

\_\_\_\_\_  
 (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Извеков А.А. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)

31 АВГ 2017

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_  
 (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Лопухина М.В. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)

31 АВГ 2017

\_\_\_\_\_  
 (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Сокольская В.К. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)

31 АВГ 2017

\_\_\_\_\_  
 (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Жданова Т.А. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)

31 АВГ 2017

\_\_\_\_\_  
 (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Ляцева А.Ф. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)

31 АВГ 2017

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

\_\_\_\_\_  
 (№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Баландина Елена Николаевна \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) (дата)

15.08.17