

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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 т.ч., на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4	
1	2	3	4	5	3.1	3.2	3.3	3.4	10	
Рабочие места (ед.)	27	27	0	27	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	30	30	0	30	0	0	0	0	0	
из них женщины	22	22	0	22	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	

Классы (подклассы) условий труда

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итоговые показатели							
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	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 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		
Обособленное структурное подразделение г. Тюмень																									
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
3	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
4А, 5А, 6А, 7А, 8А, 9А, 10А	Врач-хирург	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
11	Врач сердечно-сосудистый хирург	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
12	Врач-анестезиолог-реаниматолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
13	Врач ультразвуковой диагностики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
14	Врач-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
15	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
16	Медицинская сестра операционная	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
17	Медицинская сестра палатная	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
18А, 19А, 20А, 21А	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
22	Медицинская сестра-анестезист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
23	Исполнительный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	
24А, 25А, 26А, 27А	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	

Дата составления: 21.01.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (Подпись) _____ Ирошников Всеволод Ростиславич _____ (Ф.И.О.) _____ 18.02.2019 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Исполнительный директор _____ (Подпись) _____ Коробейникова Инна Борисовна _____ (Ф.И.О.) _____ 18.02.2019 _____ (дата)

Главный бухгалтер _____ (Подпись) _____ Канашина Ольга Михайловна _____ (Ф.И.О.) _____ 18.02.2019 _____ (дата)

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

3453 _____ (Подпись) _____ Триска Анастасия Никитовна _____ (Ф.И.О.) _____ 21.01.19 _____ (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 21.01.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ Ирошников Всеволод Ростиславич (Ф.И.О.) _____ 18.02.2019 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Исполнительный директор _____ (подпись) _____ Коробейникова Инна Борисовна (Ф.И.О.) _____ 18.02.2019 (дата)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ Канашина Ольга Михайловна (Ф.И.О.) _____ 18.02.2019 (дата)

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

3453 _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Триска Анастасия Никитовна (Ф.И.О.) _____ 21.01.19 (дата)