

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

**Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
"КАРПОГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

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.)	81	81	0	60	0	21	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	84	84	0	63	0	21	0	0	0	
из них женщин	77	77	0	58	0	19	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																
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	Химический																	
	Биологический																	
	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия																	
	Шум																	
	Инфразвук																	
	Ультразвук воздушный																	
	Вибрация общая																	
	Вибрация локальная																	
	Неионизирующие излучения																	
	Ионизирующие излучения																	
	Параметры микроклимата																	
	Параметры световой среды												2	2				
	Тяжесть трудового процесса													2				
	Напряженность трудового процесса														-			
	Итоговый класс (подкласс) условий труда															2		
	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ																-	
	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)																Нет	
	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)																Нет	
	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)																Нет	
	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)																Нет	
	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)																Нет	
	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)																Нет	
14	Стационар Карпогорской ЦРБ																	
	Хирургическое отделение																	
	Кастелянша																	
	Общественный медицинский персонал																	
37	Дезинфектор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет
38	Специалист по социальной	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет

[illegible]

179	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
180	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
181	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Поликлиника Пинежская участковая больница																						
195	Регистратура Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Кабинет врача общей практики-ки																						
197	Врач общей практики (семейный врач)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
201	Медицинская сестра врача общей практики	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	Кабинет врача-терапевта участкового																						
199	Фельдшер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	Стоматологический кабинет																						
206	Врач-стоматолог	2	3.2	-	2	-	-	2	-	-	2	2	2	2	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
206.1	Врач-стоматолог	2	3.2	-	2	-	-	2	-	-	2	2	2	2	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
207	Медицинская сестра	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
208	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Процедурный кабинет																						
209	Медицинская сестра процедурной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	Клиническая лаборатория																						
210	Фельдшер-лаборант	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
211	Фельдшер-лаборант	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
212	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение лучевой диагностики-ки																						
214	Рентгенолаборант	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
	Прочий персонал																						
223	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
224	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
225	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Поликлиника Сурская участковая больница																						
227	Медицинская сестра процедурной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

249	дурной Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
250	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
229	Резистрантура Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
258	Врачебная амбулатория п. Сия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
262.1	Администратор Подсобный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
269	Врачебная амбулатория п. Ясный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
274	Медицинская сестра пропе- дурной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
282	Подсобный рабочий Врачебная амбулатория п. Сосновка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
287	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
288	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
292	Фельдшерско-акушерский пункт д. Ваймуша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
294	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
296	Фельдшерско-акушерский пункт д. Верколя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
298	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
300	Фельдшерско-акушерский пункт д. Ёркино	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
302	Уборщик производственных и служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

[illegible]

[illegible]

356	Уборщик производственных и служебных помещений Фельдшерско-акушерский пункт п. Шуйя	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
358	Уборщик производственных и служебных помещений Хозяйственный отдел	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
396	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Тушина С.В.

21.05.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по ОМР

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Олейникова М.В.

21.05.2025

Заместитель главного врача по лечебной работе

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Полыкина В.Н.

21.05.2025

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Баран Ю.С.

21.05.2025

Председатель профкома ППО

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Хромова М.Э.

21.05.2025

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Нетесова А.Г.

21.05.2025

Начальник ОК и ПР

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Першина И.А.

21.05.2025

Начальник штаба ГОЗ и СМК

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Лысцев П.Е.

21.05.2025

Специалист по ОТ

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Заварзина Н.С.

21.05.2025

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

689

Изварина Г.В.

_____ (№ в реестре экспертиз)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)