

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики "Детская стоматологическая поликлиника №1 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики"

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.)	13	13	0	8	0	0	5	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	16	16	0	14	0	0	2	0	0
из них женщин	16	16	0	14	0	0	2	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 обшая	вибрация локальная	ионизирующие излучения	неионизирующие 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	
	Лечебно-хирургическое отделение																							
01.02.00.21	Зубной врач	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	3.2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	
01.02.00.22	Зубной врач	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	3.2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	
	Лечебно-профилактическое отделение																							
01.03.00.17	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	3.2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	

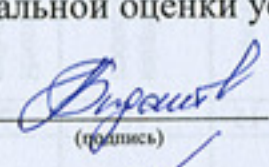
01.03.00.18	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	3.2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет
01.03.00.19	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	3.2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет
	Регистратура																						
01.06.00.04	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.06.00.05	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Административно-управленческий персонал																						
01.07.00.18	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.07.00.19	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.07.00.20	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.07.00.21	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.07.00.22	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.07.00.23	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

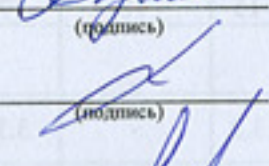
Дата составления: 12.09.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда


\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Неганова О.А.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.2017

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Быданова Г.М.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.2017

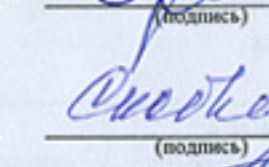
\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Крылова А.В.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Максимова И.А.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

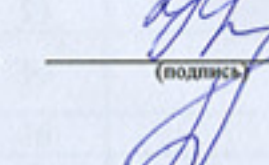
\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Анисимова Е.Н.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Фролова Т.Б.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Ефремова А.С.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17


\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Скобкарева С.В.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Гайнутдинов М.М.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Афанасьева Н.А.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

\_\_\_\_\_  
 (должность)  \_\_\_\_\_ Брызгалова Е.Ю.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 20.09.17

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

\_\_\_\_\_  
 (№ в реестре экспертов) 656  \_\_\_\_\_ Шкляева Л.Н.  
 (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 12.09.2017