

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Краевое государственное учреждение здравоохранения «Нижнеинташская 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)							
	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.)	40		0	1	0	39	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	40		0	1	0	39	0	0	0		
из них женщин	37		0	1	0	36	0	0	0		
из них лиц в возрасте до 18 лет	0		0	0	0	0	0	0	0		
из них инвалидов	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	20	21	22	23	24		
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (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		
	ПОЛИКЛИНИКА																								
2227/1	Медицинская сестра диетической	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		
175-25	Кабинет врача-хирурга																								
175-25	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		
	Кабинет врача-травматолога-ортопеда																								
176-25	Врач-травматолог-ортопед	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		
177-25	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		

Инди-виду-альный номер рабо-чего ме-ста	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итоговый класс (подкласс) усло-вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло-вий труда с учетом эффектив-ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель-ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи-тание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса										
1	2 Кабинет врача-эндокринолога	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
3-25	Врач-эндокринолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
178-25	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
179-25	Кабинет врача-онколога																								
	Врач-онколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
2227/5	Смотровой кабинет																								
	Акушерка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Кабинет функциональной диа-гностики																								
2227/9	Врач функциональной диагно-стики	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Эпидемиологический кабинет																								
2227/12	Медицинский дезинфектор	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Дневной стационар гинеколо-гического отделения																								
180-25	Врач-акушер-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Кабинет выписки рецептов																								
181-25	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Кабинеты по организации ме-дицинской помощи детям в образовательных организа-циях																								
2227/12	Фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
2227/14	Фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
2227/13	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	НИЖНЕПОЙМЕНСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬ-НИЦА																								
2227/65A	Врач-терапевт участковый	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
2227/66A (2227/65 A)	Врач-терапевт участковый	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

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	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)
1	2	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
2227/67А (2227/65 А)	Врач-терапевт участковый	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/64	Старшая медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/69А	Медицинская сестра участковая	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/70А (2227/69 А)	Медицинская сестра участковая	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/71А (2227/69 А)	Медицинская сестра участковая	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/74	Медицинская сестра процедурной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Физиотерапевтический кабинет																						
2227/80	Медицинская сестра по физиотерапии	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Смотровой кабинет																						
2227/78	Акушерка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Касьяновский фельдшерско-акушерский пункт																						
2227/24	Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Фельдшерско-акушерский пункт Пойменского ЛПХ																						
2227/26	Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/27	Фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

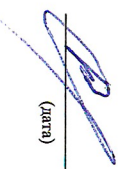
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	2	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	17	18	19	20	21	22	23	24
2227/28	Старо-Пойменский фельдшерско-акушерский пункт Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/29	Канифольненский фельдшерско-акушерский пункт Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/30	Мелицинская сестра Стретенский фельдшерско-акушерский пункт	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
182-25	Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/31	Кучеровский фельдшерско-акушерский пункт Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
183-25	Ошаровский фельдшерско-акушерский пункт Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/32	Павловский фельдшерско-акушерский пункт Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Инди-виду-альный номер рабо-че-го ме-ста		Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) усло-вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло-вий труда с учетом эффектив-ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель-ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи-тание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)		
			3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16										
1	2	Ивановский фельдшерско- акушерский пункт																								
2227/33	Заведующий фельдшерско- акушерским пунктом-аку- шерка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/34	Александровский фельд- шерско-акушерский пункт																									
2227/34	Заведующий фельдшерско- акушерским пунктом - меди- цинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2227/36	Новоалександровский фельд- шерско-акушерский пункт																									
2227/36	Заведующий фельдшерско- акушерским пунктом - фельд- шер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Соколовский фельдшерско- акушерский пункт																									
2227/38	Заведующий фельдшерско- акушерским пунктом - фельд- шер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Передвижной медицинский комплекс (фельдшерско- акушерский пункт)																									
2227/41	Заведующий фельдшерско- акушерским пунктом-фельд- шер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 12.05.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

главный врач		Тиронова С.И.	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	

	(дата)	10.05.2025
---	--------	------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

начальник отдела кадров		Миронова О.К.	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	

	(дата)	10.05.2025
---	--------	------------

заместитель главного врача по финансово-экономическим работам		Гришинович Т.Л.	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	

	(дата)	10.05.2025
---	--------	------------

председатель первичной профсоюзной организации		Шилина Е.В.	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	

	(дата)	08.05.2025
---	--------	------------

специалист по охране труда		Кротова Е.У.	
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	

	(дата)	10.05.2025
---	--------	------------

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

1683		Майнагашева А.С.	
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	

	(дата)	12.05.2025
---	--------	------------