

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)							класс 4
	всего	в т.ч., на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2	класс 3				
			3.1	3.2		3.3	3.4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)	80	80	0	77	3	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	85	85	0	81	4	0	0	0	0	
из них женщин	76	76	0	72	4	0	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов	5	5	0	4	1	0	0	0	0	

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность специалиста работника	Классы (подклассы) условий труда															Итоговый класс (подкласс) условий труда				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	параметры микроклимата	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса											
																3	4	5	6	7						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
Аппарат																										
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
2	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
3	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
4	Заведующий отделением № 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
5	Заведующий отделением № 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
6	Заведующий отделением № 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
7	Заведующий отделением № СРО	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
8	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
9	Кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
10	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
11	Специалист по закупкам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
12	Инженер-программист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
13	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
14	Специалист по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
15	Техник	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			

Дата составления: 06.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
(должность) _____ (дата) 15.11.2017

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
(должность) _____ (дата) 15.11.2017

Заведующий отделением _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
социального обслуживания на _____
дому № 1 _____ (должность) _____ (дата) 15.11.2017

Заведующий отделением _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
социального обслуживания на _____
дому № 2 _____ (должность) _____ (дата) 15.11.2017

Заведующий отделением _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
социального обслуживания на _____
дому № 3 _____ (должность) _____ (дата) 15.11.2017

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____
2746 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
(№ в реестре экспертов) _____ (дата) 06.10.17

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
1	2	3	4	5	6
СРО, Медицинская сестра	Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность медицинских осмотров.	Снижение риска воздействия фактора			
СРО, Медицинская сестра диетическая	Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность медицинских осмотров.	Снижение риска воздействия фактора			
СРО, Врач	Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность медицинских осмотров.	Снижение риска воздействия фактора			

Дата составления: 06.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

Смирнов
(подпись)

Сычёва Татьяна Ивановна
(Ф.И.О.)

15.11.2017 г.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора
(должность)

Хаджиева
(подпись)

Хаджиева Наталья Ивановна
(Ф.И.О.)

15.11.2017 г.
(дата)

Заведующий отделением социального обслуживания на дому № 1
(должность)

Чумакова
(подпись)

Чумакова Галина Владимировна
(Ф.И.О.)

15.11.2017 г.
(дата)

Заведующий отделением социального обслуживания на дому № 2
(должность)

Запара
(подпись)

Запара Антонина Николаевна
(Ф.И.О.)

15.11.2017 г.
(дата)