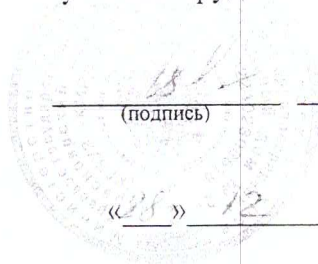


Договор
№ 394-ИЛ
от 04.12.2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Царюк Е.П.
(фамилия, инициалы)

(подпись)

«28» 12 2017 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Краевом государственном
бюджетном учреждении
здравоохранения "Красноярский
межрайонный родильный дом № 2"

(полное наименование работодателя)

660064, г. Красноярск, пр. имени газеты Красноярский рабочий, 170

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2464002227

(ИНН работодателя)


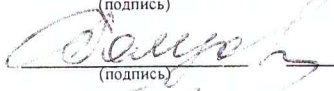


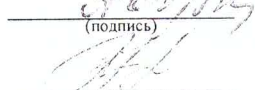
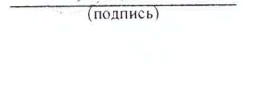
1022402306618

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Матюшенко Н.В. (Ф.И.О.)	28.12.2017 (дата)
 (подпись)	Голубицкая О.В. (Ф.И.О.)	28.12.2017 (дата)
 (подпись)	Сабирзянова Ф.З. (Ф.И.О.)	28.12.2017 (дата)
 (подпись)	Ступин А.Г. (Ф.И.О.)	28.12.2017 (дата)
 (подпись)	Добранцева Е.Ю. (Ф.И.О.)	28.12.2017 (дата)
 (подпись)	Коваленко С.Ю. (Ф.И.О.)	28.12.2017 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярский межрайонный родильный дом № 2"

2"

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	Местах	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.)	14	14		0	4	3	7	0	0	0				
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	18	18		0	5	5	8	0	0	0				
из них женщин	18	18		0	5	5	8	0	0	0				
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0		0	0	0	0	0	0	0				
из них инвалидов	1	1		0	0	1	0	0	0	0				

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	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
	Отделение акушерское физиологическое																						
1	Заведующий отделением - врач-акушер-гинеколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Врач-акушер-гинеколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Старшая акушерка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Акушерка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Медицинская сестра проце-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

