

# Отчет о проведении специальной оценки условий труда

## Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

  
подпись,

Судаченков С.В.  
фамилия, инициалы

«18» июня 2015 г.

### ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии»  
(полное наименование работодателя)

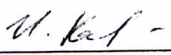
300035, г. Тула, ул. Бундурина, д.43  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7106022085  
(ИНН работодателя)

1027100751919  
(ОГРН работодателя)

85.11.1  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)


Копылова И.Э.  
Ф.И.О.

18.06.15  
(дата)

  
(подпись)

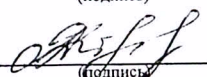
Брысова Е.В.  
(Ф.И.О.)

(дата)

  
(подпись)

Симонова Е.Н.  
(Ф.И.О.)

18.06.15  
(дата)

  
(подпись)

Козлова Л.Д.  
(Ф.И.О.)

18.06.15  
(дата)

# Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии»

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	10	10	0	2	2	3	3	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	2	2	5	3	0	0
из них женщин	11	11	0	2	1	5	3	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	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	неонизирующее излучения	неонизирующее 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	
	1. Консультативно-диагностическое отделение	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	1	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
1.1.0.1	Врач-рентгенолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
1.1.0.2	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
	2. Общепольничный медицинский персонал	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.0.1	Врач-анестезиолог-реаниматолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	-	3.1	3.1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
1.2.0.2	Медицинская сестра-анестезист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	-	3.1	3.1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да

3. Клинико-диагностическая лаборатория															
1.3.0.1	Врач клинической лабораторной диагностики	-	3.3	-	-	-	-	2	3.1	-	3.3	Да	Да	Нет	Нет
1.3.0.2	Фельдшер-лаборант	-	3.3	-	-	-	-	2	3.1	2	3.3	Да	Да	Нет	Нет
1.3.0.3	Фельдшер-лаборант	-	3.3	-	-	-	-	2	2	1	3.3	Да	Да	Нет	Нет
4. Физיותרпевтическое подразделение															
1.4.0.1А	Медицинская сестра по физиотерапии	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	3.2	Да	Нет	Нет	Да
1.4.0.2А (1.4.0.1А)	Медицинская сестра по физиотерапии	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	3.2	Да	Нет	Нет	Да
1.4.0.3	Медицинская сестра по физиотерапии	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	3.2	Да	Нет	Нет	Да

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда  
 Начальник технического отдела \_\_\_\_\_ Судаченков С.В. \_\_\_\_\_  
 (подпись) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

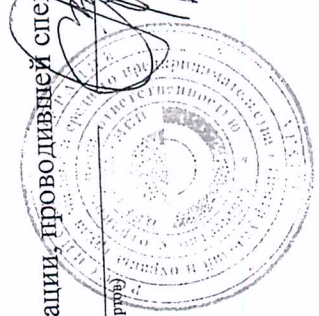
Заместитель директора по технике \_\_\_\_\_ Копылова И.Э. \_\_\_\_\_  
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Брысова Е.В. \_\_\_\_\_  
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Председатель профкома \_\_\_\_\_ Симонова Е.Н. \_\_\_\_\_  
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Юрисконсульт \_\_\_\_\_ Козлова Л.Д. \_\_\_\_\_  
 (должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:  
 \_\_\_\_\_ Н.В. Кондакова \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО) (дата)



1114  
 (№ в реестре экспертов)