

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



Судаченков С.В.

фамилия, инициалы

«04» мая 2016 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)

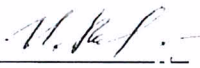
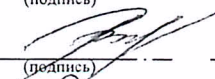

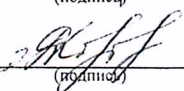
10:7100751919

(ОГРН работодателя)

85.11.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____	Копылова И.Э. _____	<u>4.05.16</u> _____
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
 _____	Брысова Е.В. _____	<u>4.05.16</u> _____
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
 _____	Симонова Е.Н. _____	<u>4.05.16</u> _____
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
 _____	Козлова Л.Д. _____	<u>4.05.16</u> _____
(подпись)	Ф.И.О.	(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	2	0	0	0	2	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	2	0	0	0	2	0	0	0
из них женщин	11	2	0	0	0	2	0	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														Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)								
		класс 3																						
		химический	аэрозоли промышленного происхождения	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующее излучение	ионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда		Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффективности 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)		
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																							
1.1.0.1	Врач-рентгенолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Да	
1.1.0.2	Рентгенолаборант	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Да	

Дата составления: 04.05.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник технического отдела _____ Судаченков С.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по технике _____ Копылова И.Э. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Главный бухгалтер _____ Брысова Е.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Председатель профкома _____ Симонова Е.Н. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Юрисконсульт _____ Козлова Л.Д. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

1114 _____ Н.В. Кондакова _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

04.05.16

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

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

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>1. Консультативно-диагностическое отделение</i>					
Мероприятия не предусмотрены					

Дата составления: 04.05.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник технического отдела _____ Судаченков С.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.05.2016
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по технике _____ Копылова И.Э.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.05.2016
(дата)

Главный бухгалтер _____ Брысова Е.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.05.2016
(дата)

Председатель профкома _____ Симонова Е.Н.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.05.2016
(дата)

Юрисконсульт _____ Козлова Л.Д.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

04.05.2016
(дата)

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

1114 _____ Н.В. Кондакова
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.)

04.05.2016
(дата)