

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Поликлиника № 4 ФТС России

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.)	11	11	0	0	6	5	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	17	17	0	0	7	10	0	0	0
из них женщин	12	12	0	0	6	6	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														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)
		Химический фактор	Биологический фактор	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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Отдел эксплуатации																							
28	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Терапевтическое отделение																							
44	Санитарка	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
Отделение лучевой диагностики с (кабинетом ультразвуковых исследований)																							
52	Заведующий отделением - врач-рентгенолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
53	Врач-рентгенолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
56	Рентгенолаборант	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
54	Врач ультразвуковой диагностики	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

55	Медицинская сестра	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
Центральная стерилизационная																							
68	Медицинская сестра/медицинский брат стерилизационной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
69	Медицинская сестра/медицинский брат стерилизационной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
Физиотерапевтическое отделение																							
128	Медицинская сестра по физиотерапии	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
Консультативно-диагностическое отделение																							
171	Врач-кардиолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 21.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель начальника поликлиники  
по административно-хозяйственным  
вопросам

(должность)



(подпись)

Березин А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.11.2024

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель начальника поликлиники  
по гражданской обороне и мобилизационной работе

(должность)



(подпись)

Борущко А.А.

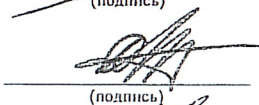
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.12.2024

(дата)

Заместитель начальника поликлиники  
по клинико-экспертной работе

(должность)



(подпись)

Долматова И.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Главная медицинская сестра

(должность)



(подпись)

Иванова И.Н.

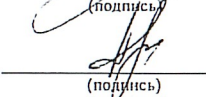
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.12.2024

(дата)

Начальник общего отдела

(должность)



(подпись)

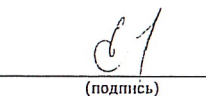
Цымбал О.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Врач-профпатолог кабинета врача-профпатолога отделения медицинской профилактики

(должность)



(подпись)

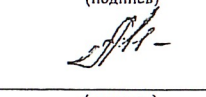
Душина И.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда отдела материально-технического обеспечения

(должность)



(подпись)

Кузьмин А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.12.2024

(дата)

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