

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение "Шадринский детский дом-интернат для умственно отсталых детей"

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 3				класс 4
			класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	10	10	0	2	0	8	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	66	66	0	5	0	61	0	0	0
из них женщин	64	64	0	3	0	61	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 (подкласса) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласса) усло- вий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный опла- чиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пита- ние (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)	
		Травмоопасность																						
		химический фактор	биологический фактор	аэрозоли вредно- стиельно действие	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового про- цесса									
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
01. Административно - хозяйственная часть																								
19050101	Специалист по закупкам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
19050102	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
02. Отделение медико - социальной реабилитации																								
19050201	Инструктор по лечебной физкульту- ре	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	
19050202	Социальный педагог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	
14	Сестра-хозяйка	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Да	
13	Медицинская сестра по массажу	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Да	
12	Медицинская сестра по физиотера-	2	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Да	

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
		химический фактор	биологический фактор	аэрозоли вредного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучения	ионизирующее излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса									травмоопасность	
		03. Отделение психолого - педагогической помощи																3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
111	Старшая медицинская сестра	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
16	Санитарка	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
		04. Отделение милосердия																3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
15	Санитарка	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	опасн.	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да

Дата составления: 01.06.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполняющий обязанности директора _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по общим вопросам _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Специалист по кадрам _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Воспитатель (председатель профсоюза) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Юрисконсульт _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

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

5472 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)