

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



Отчет о проведении специальной оценки условий труда

в Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики  
Мордовия "Большеберезниковский детский туберкулезный санаторий"  
(полное наименование работодателя)

431751, РМ, Большеберезниковский район, с. Большие  
Березники, ул. Лесная, д. 4

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1304040134

(ИНН работодателя)

1021301576020

(ОГРН работодателя)

85.11.2

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

Засыпалова Мария

(подпись)

Александровна

(Ф.И.О.)

24.12.2015

(дата)

Топоркова Галина

(подпись)

Александровна

(Ф.И.О.)

24.12.2015

(дата)

Набокова Светлана

(подпись)

Николаевна

(Ф.И.О.)

24.12.2015

(дата)

Ифутина Нина

(подпись)

Анатольевна

(Ф.И.О.)

24.12.2015

(дата)

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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.)	4	4	0	1	0	3	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	0	1	0	3	0	0	0
из них женщин	4	4	0	1	0	3	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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	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
1	Главная медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	да	да	нет	нет	нет	нет
2	Инструктор по лечебной физкультуре	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	да	да	нет	нет	нет	нет
3	Врач-фтизиатр	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3.2	-	да	да	нет	нет	нет	нет
4	Делопроизводитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

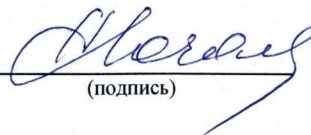


Дата составления: 10.12.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)



(подпись)

Мочалова Татьяна Алексеевна

(ФИО)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Засыпалова Мария  
Александровна

(ФИО)

24.12.2015

(дата)

Экономист

(должность)



(подпись)

Топоркова Галина  
Александровна

(ФИО)

24.12.2015

(дата)

Заведующий педагогической частью

(должность)



(подпись)

Набокова Светлана  
Николаевна

(ФИО)

24.12.2015

(дата)

Специалист по кадрам

(должность)



(подпись)

Ифутина Нина Анатольевна

(ФИО)

24.12.2015

(дата)

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

Действует в соответствии с  
положениями ст.27 п.3 ФЗ №426 "О  
специальной оценке условий труда"

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Малинова А. П.

(ФИО)

(дата)

## Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

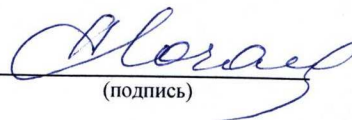
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6

Дата составления: 10.12.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)





  
(подпись)

Мочалова Татьяна Алексеевна

(ФИО)

\_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

<p><u>Специалист по охране труда</u> (должность)</p>	<p> (подпись)</p>	<p><u>Засыпалова Мария Александровна</u> (ФИО)</p>	<p><u>24.12.2015</u> (дата)</p>
<p><u>Экономист</u> (должность)</p>	<p> (подпись)</p>	<p><u>Топоркова Галина Александровна</u> (ФИО)</p>	<p><u>24.12.2015</u> (дата)</p>
<p><u>Заведующий педагогической частью</u> (должность)</p>	<p> (подпись)</p>	<p><u>Набокова Светлана Николаевна</u> (ФИО)</p>	<p><u>24.12.2015</u> (дата)</p>
<p><u>Специалист по кадрам</u> (должность)</p>	<p> (подпись)</p>	<p><u>Ифутина Нина Анатольевна</u> (ФИО)</p>	<p><u>24.12.2015</u> (дата)</p>

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

<p>Действует в соответствии с положениями ст.27 п.3 ФЗ №426 "О специальной оценке условий труда" (№ в реестре экспертов)</p>	<p> (подпись)</p>	<p><u>Малинова А. П.</u> (ФИО)</p>	<p>_____ (дата)</p>
--	--	--	---------------------