

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ачинская межрайонная больница"

(полное наименование работодателя)

662161, г.Ачинск, м-он 5, №51, Д.Ю. Лебедев, -

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

| | | | | |
|---------------------|--------------------------------|--|--|----------------------------------|
| ИНН работодателя | Код работодателя по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКATO/ОКТМО |
| 2443005410 | 01913837 | 2300229 | 85.1 | 04403000000 |

КАРТА № 58

специальной оценки условий труда

Заведующий ФАПом фельдшер

(наименование профессии (должности) работника)

Код профессии: 27328 7 2 3221

(ОКПДТР ОК 016-94, Постановление Госстандарта РФ от 26.12.1994 г. N 367)

Наименование структурного подразделения Орловский ФАП

Количество и номера аналогичных рабочих мест -

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС ЕКС должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" II. Должности руководителей, утв. Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

| | |
|--|---|
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 1 |
| лиц в возрасте до 18 лет | - |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | - |

Строка 021. СНИЛС работников:

125-217-410 18

Строка 022. Используемое оборудование:

ПЭВМ, Облучатель бактерицидный настенный ОБН-150, Стерилизатор воздушный ГП-20

Используемые материалы и сырье:

Дезинфицирующие средства

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

| Наименование факторов производственной среды и трудового процесса | Класс (подкласс) условий труда | Эффективность СИЗ*, +/-не оценивалась | Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| Химический | - | не оценивалась | - |
| Биологический | 3.2 | не оценивалась | - |
| Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | - | не оценивалась | - |
| Шум | - | не оценивалась | - |
| Инфразвук | - | не оценивалась | - |
| Ультразвук воздушный | - | не оценивалась | - |
| Вибрация общая | - | не оценивалась | - |
| Вибрация локальная | - | не оценивалась | - |
| Неионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |
| Ионизирующие излучения | - | не оценивалась | - |
| Параметры микроклимата | - | не оценивалась | - |
| Параметры световой среды | - | не оценивалась | - |

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|---|
| Тяжесть трудового процесса | - | не оценивалась | - |
| Напряженность трудового процесса | - | не оценивалась | - |
| Итоговый класс (подкласс) условий труда | 3.2 - вредный 2-й степени | <i>не заполняется</i> | - |

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

| № п/п | Виды гарантий и компенсаций | Фактическое наличие | По результатам оценки условий труда | |
|-------|--|---------------------|--|--|
| | | | необходимость в установлении (да, нет) | основание |
| 1. | Повышенная оплата труда работника (работников) | Нет | Да | Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ. Раздел VI (гл.21, ст.147) |
| 2. | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск | Да | Да | Трудовой кодекс Российской Федерации N 197-ФЗ от 30.12.2001. Раздел V (гл.19, ст.117) |
| 3. | Сокращенная продолжительность рабочего времени | Нет | Нет | Отсутствует |
| 4. | Молоко или другие равноценные пищевые продукты | Нет | Нет | Отсутствует |
| 5. | Лечебно-профилактическое питание | Нет | Нет | Отсутствует |
| 6. | Право на досрочное назначение страховой пенсии | Нет | Нет | Отсутствует |
| 7. | Проведение медицинских осмотров | Да | Да | Приказ Минздравсоцразвития России N 302н от 12 апреля 2011 г. п.2.4-Прил.1 |

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

Рекомендации по улучшению условий труда:

Прохождение периодических медицинских осмотров. Применение средств обеззараживания воздуха

Рекомендации по режимам труда и отдыха:

В соответствии с "Правилами внутреннего трудового распорядка"

Рекомендации по подбору работников, возможность применения труда:

женщин - Да

лиц в возрасте до 18 лет - Нет - требования к квалификации

инвалидов - Противопоказано в соответствии с п. 4.2. СП 2.2.9.2510-09

Дата составления: 25.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам

(должность)

(подпись)

И.Г. Якимович

(Ф.И.О.)

14.12.2017

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по хирургической помощи

(должность)


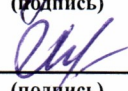



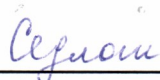
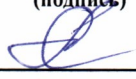
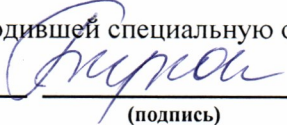
(подпись)

Ш.Х. Тонготоров

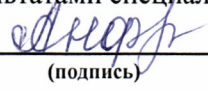
(Ф.И.О.)

14.12.17

(дата)

| | | | |
|---|--|------------------------------------|----------------------|
| Заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность) |  (подпись) | Г.Н. Калинина (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
| Заместитель главного бухгалтера (должность) |  (подпись) | Н.А. Меренкова (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
| Заместитель главного врача по кадрам (должность) |  (подпись) | Т.Л. Мамонова (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
| Специалист по охране труда (должность) |  (подпись) | Т.С. Коротких (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
| Начальник юридического отдела (должность) |  (подпись) | Т.В. Чекина (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета (должность) |  (подпись) | Т.Р. Седлак (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
| Помощник врача-эпидемиолога (должность) |  (подпись) | Н.Н. Ощепкова (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
| Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: 390 (№ в реестре экспертов) |  (подпись) | Бирюк Игорь Николаевич (Ф.И.О.) | 30.10.2017 (дата) |

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

| | | |
|---|----------------------------------|--------------------|
|  (подпись) | Анфимова О.Ю. (ФИО работника) | 28.12.17 (дата) |
| _____ (подпись) | _____ (ФИО работника) | _____ (дата) |
| _____ (подпись) | _____ (ФИО работника) | _____ (дата) |
| _____ (подпись) | _____ (ФИО работника) | _____ (дата) |