

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 № 60**

**специальной оценки условий труда**

*Заведующий ФАПом фельдшер*

*Код профессии: 27328 7 2 3221*

(наименование профессии (должности) работника)

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

Наименование структурного подразделения Ястребовский 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:

041-663-288 46

**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	-
<b>Итоговый класс (подкласс) условий труда</b>	<b>3.2 - вредный 2-й степени</b>	<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)

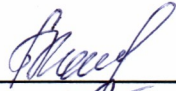





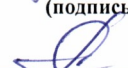
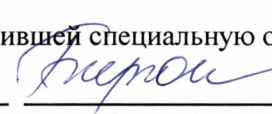
Ш.Х. Тонготоров

(Ф.И.О.)

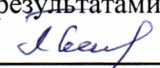
14.12.2017

(дата)

Продолжение карты № 60

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)	Бондарчук Л.Д. (ФИО работника)	26.12.17 (дата)
_____ (подпись)	_____ (ФИО работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (ФИО работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (ФИО работника)	_____ (дата)