

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<br>работодателя | Код<br>работодателя<br>по ОКПО | Код органа<br>государственной<br>власти по ОКОГУ | Код вида<br>экономической<br>деятельности по ОКВЭД | Код территории<br>по ОКАТО/ОКТМО |
| 2443005410          | 01913837                       | 2300229  | 85.1   | 04403000000                      |

**КАРТА № 73**

**специальной оценки условий труда**

Медицинская сестра по физиотерапии

Код профессии: 24273 4 2 3231

(наименование профессии (должности) работника)

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

Наименование структурного подразделения Каменский 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" III. Должности специалистов, 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:

123-996-604 90

**Строка 022.** Используемое оборудование:

Аппарат для УВЧ-30-2 терапии, Аппарат для лечения диадемическими токами "ТОНУС-1"ДТ-50-3, Облучатель ртутно-кварцевый на штативе "ОРК-21М1"

Используемые материалы и сырье:

Отсутствуют

**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   | 3.1                            | 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  | 2                              | 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>3.1 - вредный 1-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) | Да                  | Да                                     | Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ. Раздел VI (гл.21, ст.147) |
| 2.    | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск   | Да                  | Нет                                    | Отсутствует  |
| 3.    | Сокращенная продолжительность рабочего времени | Нет                 | Нет                                    | Отсутствует  |
| 4.    | Молоко или другие равноценные пищевые продукты | Да                  | 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 \_\_\_\_\_ И.Г. Якимович \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по хирургической помощи \_\_\_\_\_ Ш.Х. Тонготоров \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам \_\_\_\_\_ Г.Н. Калинина \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заместитель главного бухгалтера \_\_\_\_\_ Н.А. Меренкова \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заместитель главного врача по кадрам \_\_\_\_\_ Т.Л. Мамонова \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по охране труда \_\_\_\_\_ Т.С. Коротких \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Начальник юридического отдела \_\_\_\_\_ Т.В. Чекина \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Председатель профсоюзного комитета \_\_\_\_\_ Т.Р. Седлак \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Помощник врача-эпидемиолога \_\_\_\_\_ Н.Н. Ощепкова \_\_\_\_\_ 14.12.2017  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

390 \_\_\_\_\_ Бирюк Игорь Николаевич \_\_\_\_\_ 30.10.2017  
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

\_\_\_\_\_ Яковлева Ю.Е. \_\_\_\_\_ 27.12.2017  
(подпись) (ФИО работника) (дата)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО работника) (дата)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО работника) (дата)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО работника) (дата)