

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ачинская межрайонная больница» (полное наименование работодателя)				
662161, Красноярский край, г. Ачинск, микрорайон 5, №51; Лебедев Денис Юрьевич; crb@achnet.ru (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 ОКТМО
2443005410	01913837	2300229	85.11.1	04703000

**КАРТА № 46**  
**специальной оценки условий труда**

Подсобный рабочий

(наименование профессии (должности) работника)

16771

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: ОЛЬХОВСКИЙ ФАП

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий рабочих. Выпуск 1. Профессии рабочих, общие для всех отраслей народного хозяйства (утв. постановлением Госкомтруда СССР и Секретариата ВЦСПС от 31 января 1985 г. N 31/3-30) (в ред. Постановлений Госкомтруда СССР, Секретариата ВЦСПС от 10.09.1986 N 337/20-110, от 25.06.1987 N 385/20-81, от 12.10.1987 N 618/28-99, от 26.01.1988 N 32/3-16, от 19.07.1988 N 413/21-10, от 18.12.1989 N 416/25-35, от 15.05.1990 N 195/7-72, от 22.06.1990 N 248/10-28, Постановления Госкомтруда СССР 18.12.1990 N 451, Постановлений Минтруда РФ от 24.12.1992 N 60, от 11.02.1993 N 23, от 19.07.1993 N 140, от 29.06.1995 N 36, от 01.06.1998 N 20, от 17.05.2001 N 40, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 31.07.2007 N 497, от 20.10.2008 N 577, от 17.04.2009 N 199, от 20.09.2011 N 1057)

(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	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

**Строка 021.** СНИЛС работников:

044-036-185 22

**Строка 022.** Используемое оборудование: ---

Используемые материалы и сырье: моющие и 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	2	-	-
Биологический	-	-	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	-	-
Шум	-	-	-
Инфразвук	-	-	-
Ультразвук воздушный	-	-	-
Вибрация общая	-	-	-

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Вибрация локальная	-	-	-
Неионизирующие излучения	-	-	-
Ионизирующие излучения	-	-	-
Параметры микроклимата	-	-	-
Параметры световой среды	-	-	-
Тяжесть трудового процесса	2	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
<b>Итоговый класс (подкласс) условий труда</b>	2	не заполняется	-

\* 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	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
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	Нет	отсутствует

**Строка 050.** Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (пост. Правительства РФ от 25 февраля 2000 г. N 163, п. 2189); возможность применения труда инвалидов - да (допуск инвалидов к выполнению работ осуществляется по медицинским показаниям в строгом соответствии с картой индивидуальной программы инвалидов (ИПР), выдаваемой Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы);  
2. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: Время предоставления перерыва и его конкретная продолжительность устанавливаются правилами внутреннего трудового распорядка или по соглашению между работником и работодателем (ст.108 ТК РФ).

Дата составления: 30.11.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

заместитель главного врача  
по хозяйственным вопросам

(должность)

(подпись)

Якимович И.Г.

(Ф.И.О.)

26.12.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

заместитель главного врача  
по хирургической помощи

(должность)

(подпись)

Тонготоров Ш.Х.

(Ф.И.О.)

26.12.18

(дата)

заместитель главного врача  
по экономическим вопросам

(должность)

(подпись)

Халипова Е.В.

(Ф.И.О.)

26.12.2018

(дата)

главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Попкова В.Г.

(Ф.И.О.)

26.12.2018

(дата)

заместитель главного врача  
по кадрам

(должность)

(подпись)

Мамонова Т.Л.

(Ф.И.О.)

28.12.2018

(дата)

специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Михайлова Н.В.

(Ф.И.О.)

26.12.2018

(дата)

начальник юридического  
отдела

(должность)

(подпись)

Чекина Т.В.

(Ф.И.О.)

26.12.2018

(дата)

председатель профсоюзного  
комитета

(должность)

(подпись)

Седлак Т.Р.

(Ф.И.О.)

26.12.2018

(дата)

помощник врача-  
эпидемиолога

(должность)

(подпись)

Ощепкова Н.Н.

(Ф.И.О.)

26.12.18

(дата)

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

1683

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Майнагашева А.С.

(Ф.И.О.)

30.11.2018

(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

Андреенко

(подпись)

Андреенко Мария Ивановна

(Ф.И.О. работника)

21.01.18

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

(дата)