

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ачинская межрайонная больница" (полное наименование работодателя)				
662150, РФ, Красноярский край, г. Ачинск, 5 микрорайон, стр. 51; Лебедев Денис Юрьевич; crb@achnet.ru http://amrb.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	0244301001	2300229	86.10; 86.21; 86.90.9	04703000001

**КАРТА № 100
специальной оценки условий труда**

Кастелянша

(наименование профессии (должности) работника)

12720

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Отделение гнойной хирургии

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС Тарифно-квалификационные характеристики по
общеотраслевым профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской
Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 15.01.1993 N 3, от
28.01.1993 N 10, от 05.02.1993 N 17, от 03.03.1993 N 43, от 05.04.1993 N 74, от 05.04.1993 N 75, от
12.07.1993 N 134, от 04.11.1993 N 168, от 28.12.1994 N 88, от 31.01.1997 N 5, от 04.02.1997 N 7, от
01.06.1998 N 19, от 12.08.1998 N 33, от 04.08.2000 N 56, Приказов Минздравсоцразвития РФ от
24.10.2005 N 648, от 24.11.2008 N 665, с изм., внесенными Постановлением Минтруда РФ от
16.07.2003 N 54)

(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:

041-664-055 35

Строка 022. Используемое оборудование: Отсутствует

Используемые материалы и сырье: Отсутствует

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	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	2	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.1	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)	Да	Да	Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Да	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	Да	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, прил.1, п. 2.4.; прил.2, п. 17.

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: 1.1. Использовать средства индивидуальной защиты. Выполнять требования охраны труда при работе с биологическими материалами и правила личной гигиены. (Снижение вредности.); 2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (В соответствии с ТК РФ, статья 253); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (В соответствии с постановлением правительства Российской Федерации от 25 февраля 2000 г. №163 "Об утверждении перечня тяжелых работ и работ с вредными или опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда лиц моложе восемнадцати лет"); возможность применения труда инвалидов - нет (СП 2.2.9.2510-09).

Дата составления: 16.12.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Карта СОУТ № 100

Стр. 2 из 4

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам
(должность) _____ (подпись) _____ Якимович Игорь Геннадьевич _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по хирургической части
(должность) _____ (подпись) _____ Тонготоров Шухрат Хайруллаевич _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам
(должность) _____ (подпись) _____ Халипова Елена Васильевна _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Главный бухгалтер
(должность) _____ (подпись) _____ Попкова Валентина Григорьевна _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Заместитель главного врача по кадрам
(должность) _____ (подпись) _____ Мамонова Татьяна Леонидовна _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Специалист по охране труда
(должность) _____ (подпись) _____ Малявская Ольга Геннадьевна _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Начальник юридического отдела
(должность) _____ (подпись) _____ Чекина Тамара Владимировна _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Председатель профсоюзного комитета
(должность) _____ (подпись) _____ Пинязик Ольга Владимировна _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

Помощник врача - эпидемиолога
(должность) _____ (подпись) _____ Ощепкова Наталья Николаевна _____ (Ф.И.О.) _____ 27.12.2019 (дата)

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

4458
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Секерина Екатерина Геннадьевна _____ (Ф.И.О.) _____ 16.12.2019 (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

Черп.
(подпись) _____ Черепкова Татьяна Антоновна _____ (Ф.И.О. работника) _____ 17.01.2020 (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)