

| Наименование факторов производственной среды и трудового процесса | Класс (подкласс) условий труда | Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась | Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ |
|---|--------------------------------|--|--|
| Напряженность трудового процесса | - | - | - |
| Итоговый класс (подкласс) условий труда | 3.2 | 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 | Да | Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ |
| 2. | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск | Да | Да | Раздел V, глава 19, статья 117 ТК РФ |
| 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. (1 раз в год); прил.2, п. 17. (1 раз в год) |

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда:

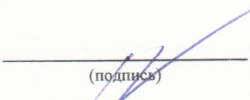
1.1. Биологический: Влажная уборка с применением дезинфицирующих средств. Вакцинация для предупреждения развития заболевания. Прохождение периодических медицинских осмотров. Применение приборов обеззараживания воздуха (Снижение вредности);

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (СанПиН 2.4.6.2553-09, п.4.3); возможность применения труда инвалидов - не рекомендуется (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);

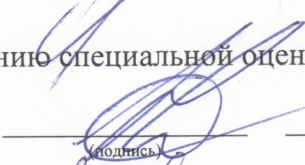
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 01.12.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

| | | | |
|--|---|-------------------------|----------------------|
| заместитель главного врача по хозяйственным вопросам (должность) |  | Якимович И.Г. Ф.И.О. | 14.12.2017 (дата) |
|--|---|-------------------------|----------------------|

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|
| заместитель главного врача по хирургической помощи (должность) |  | Тонготоров Ш.Х. Ф.И.О. | 14.12.17 (дата) |
|--|---|---------------------------|--------------------|

| | | | |
|--|---|---------------------------|----------------------|
| заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность) |  | Калинина Г.Н. (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
|--|---|---------------------------|----------------------|

| | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------|
| заместитель главного бухгалтера (должность) |  | Меренкова Н.А. (Ф.И.О.) | 14.11.2017 (дата) |
|---|---|----------------------------|----------------------|

| | | | |
|--|---|---------------------------|----------------------|
| заместитель главного врача по кадрам (должность) |  | Мамонова Т.Л. (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
|--|---|---------------------------|----------------------|

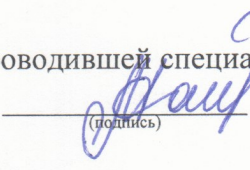
| | | | |
|---|---|---------------------------|----------------------|
| специалист по охране труда (должность) |  | Коротких Т.С. (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
|---|---|---------------------------|----------------------|

| | | | |
|---|---|-------------------------|----------------------|
| начальник юридического отдела (должность) |  | Чекина Т.В. (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
|---|---|-------------------------|----------------------|


| | | | |
|--|---|-------------------------|----------------------|
| председатель профсоюзного комитета (должность) |  | Седлак Т.Р. (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
|--|---|-------------------------|----------------------|

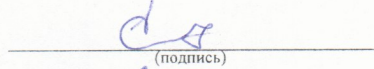
| | | | |
|--|--|---------------------------|----------------------|
| помощник врача- эпидемиолога (должность) |  | Ощепкова Н.Н. (Ф.И.О.) | 14.12.2017 (дата) |
|--|--|---------------------------|----------------------|

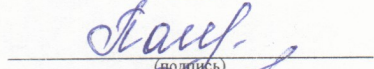
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

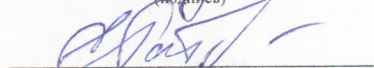
| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------------|----------------------|
| 1683 (№ в реестре экспертов) |  | Майнагашева А. С. (Ф.И.О.) | 05.12.2017 (дата) |
|---------------------------------|---|-------------------------------|----------------------|

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

| | | |
|--|-------------------------------------|---------------------|
|  | Ивченко Е. В. (Ф.И.О. работника) | 10.01.18. (дата) |
|--|-------------------------------------|---------------------|

| | | |
|--|-------------------------------------|--------------------|
|  | Баджаева С.А. (Ф.И.О. работника) | 10.01.18 (дата) |
|--|-------------------------------------|--------------------|

| | | |
|--|--------------------------------------|--------------------|
|  | Стабукова Е.З. (Ф.И.О. работника) | 25.06.18 (дата) |
|--|--------------------------------------|--------------------|

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
|  | Ратникова Е.А. (Ф.И.О. работника) | 31.10.18. (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) |
|-----------|--------------------|--------|

| | | | | |
|---|--------------------------|--|--|-------------------------|
| 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 | 23340 | 85.11.1 | 04703000 |

КАРТА № 21
специальной оценки условий труда

Медицинская сестра (офтальмологического кабинета)

24038

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Консультативно-диагностическая поликлиника

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС _____ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

| | |
|--|---|
| на рабочем месте | 1 |
| на всех аналогичных рабочих местах | - |
| из них: | |
| женщин | 0 |
| лиц в возрасте до 18 лет | 0 |
| инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте | 0 |

Строка 021. СНИЛС работников:

| |
|--|
| |
|--|

Строка 022. Используемое оборудование: ---

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 | 2 | - | - |
| Биологический | 3.2 | - | - |
| Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | - | - | - |
| Шум | - | - | - |
| Инфразвук | - | - | - |
| Ультразвук воздушный | - | - | - |
| Вибрация общая | - | - | - |
| Вибрация локальная | - | - | - |
| Неионизирующие излучения | - | - | - |
| Ионизирующие излучения | - | - | - |
| Параметры микроклимата | - | - | - |
| Параметры световой среды | - | - | - |
| Тяжесть трудового процесса | - | - | - |