

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ачинская межрайонная больница» (полное наименование работодателя)				
Красноярский край, г.Ачинск, микрорайон 5, №51; Главный врач – Лебедев Денис Юрьевич; E-mail: 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 № 39
специальной оценки условий труда

Медицинская сестра процедурной
(наименование профессии (должности) работника)

24275
(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Отделение анестезиологии - реанимации
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	1
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: Отсутствует
Используемые сырье и материалы: 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	3.2	не оценивалась	3.2
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	2
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	3.2	не заполняется	3.2

* 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	Да	Раздел V, глава 19, статья 117 ТК РФ
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Да	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Да	Да	приказ Минздравсоцразвития России от 16.02.2009 N 45н, прил.3, раздел "2. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР"
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение трудовой 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.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 подбору работников: возможность применения труда женщин - да; возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (Квалификационные требования к занимаемой должности - Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"); возможность применения труда инвалидов - нет ((допуск инвалидов к выполнению работ на данном рабочем месте осуществляется по медицинским показаниям в соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида, выдаваемой Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы)).

Дата составления: 30.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача
по хозяйственным вопросам

(должность)

(подпись)

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)

(подпись)

Тонготоров Ш.Х.

Ф.И.О.

(дата)

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам

(должность)

(подпись)

Калинина Г.М.

(Ф.И.О.)

14.12.2017

(дата)

Заместитель главного
бухгалтера

(должность)

(подпись)

Меренкова Н.А.

(Ф.И.О.)

14.12.2017

(дата)

Заместитель главного врача
по кадрам

(подпись)

Мамонова Т.Л.

14.12.2017

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Специалист по охране труда (должность)	 (подпись)	Коротких Т.С. (Ф.И.О.)	14.12.2017 (дата)
Начальник юридического отдела (должность)	 (подпись)	Чекина Т.В. (Ф.И.О.)	14.12.2017 (дата)
Председатель профсоюзного комитета (должность)	 (подпись)	Седлак Т.Р. (Ф.И.О.)	14.12.2017 (дата)
Помощник врача- эпидемиолога (должность)	 (подпись)	Ощепкова Н.Н. (Ф.И.О.)	14.12.2017 (дата)

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

_____ 2114 (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	_____ Панов Ю.В. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
--	--------------------	---------------------------------	-----------------

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
--------------------	-----------------------------	-----------------