

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Акционерное общество "Санаторий "Белые ключи"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)										
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2		класс 3				класс 4		
			4	5	3.1	3.2	3.3	3.4	9	10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
Рабочие места (ед.)	91	21	0	12	7	2	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	81	23	0	12	8	3	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	69	20	0	10	7	3	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
	Отдел санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации	химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса										
10	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
11	Врач-терапевт	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
11-1А	Врач по медицинской реабилитации	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
13	Врач по медицинской реабилитации	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
14	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
15	Инструктор по лечебной физкультуре	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
16	Медицинская сестра процедурной	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
17	Медицинская сестра по физиотерапии (кабинет физиотерапии)	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
18	Медицинская сестра по физиотерапии (ингаляторий)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
19	Медицинская сестра по физиотерапии (ванный зал)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
20	Медицинская сестра по массажу	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
20-3А	Медицинская сестра (грязевотерапия)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
21	Медицинская сестра (душевой зал)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
22	Медицинская сестра диетическая	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
58	Отдел питания																								
33	Заместитель заведующего производством - повар 5 разряда	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	2	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		
34	Повар 5 разряда (горячий цех)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	2	3.1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		
35	Повар 5 разряда (холодный и мясорыбный цех)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17							
1		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
59	Повар 4 разряда (холодный и мясорубный цех)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 11.12.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделом –
инженер по охране труда
(должность)

Молянов Д.А.
(Ф.И.О.)

15.12.2023
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медицинская сестра
(должность)

Ильина Д.В.
(Ф.И.О.)

15.12.2023
(дата)

Заведующая отделом питания
(должность)

Андреанова К.В.
(Ф.И.О.)

15.12.2023
(дата)

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

6021
(№ в реестре экспертов)
(подпись)

Мишкина И.А.
(Ф.И.О.)

11.12.2023
(дата)

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Акционерное общество "Санаторий "Белые ключи"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по улучшению условий труда не предусмотрены в связи с отсутствием замечаний и нарушений					

Дата составления: 11.12.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделом –  Молянов Д.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медпунктская сестра  Ильина Л.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующая отделом питания  Андрианова К.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

6021  Мишкина И.А.
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)