

Договор
№ 41
от 20.03.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись) Данилов Д.С.
(фамилия, инициалы)
«10» 10 2015 г.


ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Областное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Родильный дом №4"

(полное наименование работодателя)

153009, Ивановская обл., Ивановский район, д. Бухарово, д. 1-А
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3730006040

(ИНН работодателя)

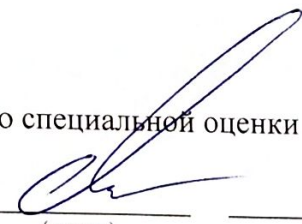
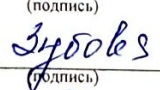


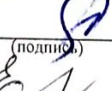
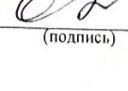
1033700058534

(ОГРН работодателя)

85.11.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Пестов Ю.Ю. (Ф.И.О.)	20/10 2015 (дата)
 (подпись)	Зубова М.А. (Ф.И.О.)	19.10.2015 (дата)
 (подпись)	Оковина Т.Ю. (Ф.И.О.)	19.11.2015 (дата)
 (подпись)	Гудылева О.В. (Ф.И.О.)	19.10.2015 (дата)
 (подпись)	Парамонова О.Г. (Ф.И.О.)	19.10.2015 (дата)
 (подпись)	Корнилова Е.Ю. (Ф.И.О.)	19.10.2015 (дата)

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 Акушерский стационар Приемное отделение	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2 Врач-акушер-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
2	2 Акушерка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
3	3 Медицинский регистратор Отделение паталогии беременности	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
4	4 Старшая акушерка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
5	5 Сестра-хозяйка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
6	6 Санитарка (буфетчица)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
7	7 Уборщик производственных и служебных помещений Физиологическое родовое отделение	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
8	8 Заведующий отделением, врач-акушер-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
9	9 Врач-акушер-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
10	10 Старшая медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
11	11 Сестра-хозяйка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
12	12 Санитарка (буфетчица)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
13	13 Уборщик производственных и служебных помещений Родовой блок физиологического родового отделения	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
14	14 Старшая акушерка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
15	15 Санитарка (уборщица) Операционный блок физиологического родового отделения	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
16	16 Старшая операционная медицинская сестра	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.3	3.3	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
17	17 Операционная медицинская	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.3	3.3	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	

38	Сестры (Сестры (кондуица) (Труженникове Зинаида Андреевна)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
39	Заведующий отделение, врач-анальст-гинеколог (Сестры Анастасия Андреевна Светлана (Борисовна) Александровна)	2	3.3	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.3	3.3	Да	Да	Да	3.1	-	3.2	3.3	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
40	Заведующий отделением, врач-анальст-гинеколог (Сестры Анастасия Андреевна Светлана (Борисовна) Александровна)	2	3.3	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.3	3.3	Да	Да	Да	3.1	-	3.2	3.3	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
41	Заведующий отделением, врач-анальст-гинеколог (Сестры Анастасия Андреевна Светлана (Борисовна) Александровна)	2	3.3	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.3	3.3	Да	Да	Да	3.1	-	3.2	3.3	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
42	Заведующий отделением, врач-анальст-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
43	Заведующий отделением, врач-анальст-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
44	Заведующий отделением, врач-анальст-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
45	Заведующий отделением, врач-анальст-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
46	Заведующий отделением, врач-анальст-гинеколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
47	Медицинская сестра для взрослого и детского отделения	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
48	Учредитель производственных и служебных помещений (Сестры-хозяйки)	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Да	3.1	-	3.2	3.1	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
49	Кабинет врача-терапевта Заведующий	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
50	Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра лечебная	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
51	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
52	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Общественный	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
53	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинский персонал	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
54	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
55	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
56	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
57	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
58	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
59	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
60	Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-терапевта Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Да	3.2	-	3.1	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	

41	Почер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-									
42	Кухонный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	3.2	-	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
43	Кухонный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	-	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Одежда материально-технического снабжения																										
44	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Нет

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

(Подпись)

(Подпись)

Данилов Д.С.
(ФИО)

19.10.2015
(Дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Председатель первичной профсоюзной организации ОБУЗ "Родильный дом №4"

(Подпись)

(Подпись)

Пестов Ю.Ю.
(ФИО)

19.10.15,
(Дата)

Начальник ТЭО

(Подпись)

(Подпись)

Зубова М.А.
(ФИО)

19.10.2015
(Дата)

Начальник отдела кадров

(Подпись)

(Подпись)

Оковина Т.Ю.
(ФИО)

19.10.2015
(Дата)

Специалист по охране труда

(Подпись)

(Подпись)

Гудылева О.В.
(ФИО)

19.10.2015,
(Дата)

Главная акушерка

(Подпись)

(Подпись)

Парамонова О.Г.
(ФИО)

19.10.2015
(Дата)

Заведующая физиологического родового отделения

(Подпись)

(Подпись)

Корнилова Е.Ю.
(ФИО)

19.10.2015
(Дата)

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

(Подпись)

(Подпись)

Смирнов А.В.
(ФИО)

25.09.2015
(Дата)

(Подпись)

(Подпись)

Карасева М.Б.
(ФИО)

25.09.2015
(Дата)