

Таблица 2

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)
		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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Акушерско-гинекологическое отделение																							
1	Заведующий отделением - врач-акушер-гинеколог	2	3,2										2	1	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
2	Психолог												2	1	2	2		нет	нет	нет	нет	нет	нет
3	Старшая акушерка	2	3,2										2	2		3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Хирургическое отделение																							
4	Заведующий отделением - врач-хирург	2	3,2										2	2	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
5А - 6А (5)	Врач-хирург	2	3,2										2	2	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
7А - 8А (7)	Медицинская сестра	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Кабинет врача общей практики																							
9	104 МСР Врач общей практики (семейной медицины)	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
10	Медицинская сестра участковая (врача общей практики)	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Отделение медицинской реабилитации																							
11	Врач-терапевт		3,2										2	1	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
12	Врач-травматолог- ортопед		3,2										2	1	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
13	Санитарка	2	3,2										2	2		3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Кабинет лечебной физкультуры																							
14	Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине		3,2										2	1	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
15	Инструктор по лечебной физкультуре	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Кабинет инфекционных заболеваний																							
16	104 МСР Врач-эпидемиолог		3,2										2	1	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Оториноларингологический кабинет																							
17А - 18А (17)	Врач-оториноларинголог	2	3,2										2	1	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
19А - 20А (19)	Медицинская сестра	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Кабинет доврачебной помощи																							
21	Медицинская сестра	2	3,2										2	1	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Гастроэнтерологический кабинет																							
22	Врач-гастроэнтеролог		3,2										2	1	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
23	Медицинская сестра	2	3,2										2	1	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Кабинет дневного стационара																							
24	Врач-невролог		3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
25	Старшая медицинская сестра	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Отделение лучевой диагностики																							
Кабинет ультразвуковой диагностики																							
26	Врач ультразвуковой диагностики		3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
27	Медицинская сестра	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Кабинет функциональной диагностики																							
28	Врач функциональной диагностики		3,2										2	1	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
29	Медицинская сестра	2	3,2										2	1	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Центральное стерилизационное отделение																							
30	Медицинская сестра стерилизационной	2	3,2										2	2	2	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
31	Санитарка	2	3,2										2	2		3,2		да	да	нет	да	нет	нет
Административно-хозяйственный отдел																							
32	Водитель	2			2			2	2					2	2	2		нет	нет	нет	нет	нет	нет
33А - 34А (33)	Водитель	2			2			2	2					2	2	2		нет	нет	нет	нет	нет	нет
35	Уборщик служебных помещений	2											2	2		2		нет	нет	нет	нет	нет	нет
36	Подсобный рабочий												2	2		2		нет	нет	нет	нет	нет	нет
Отделение платных медицинских услуг																							
37	Врач-стоматолог-хирург	2	3,2	2	2								2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
38	Врач-стоматолог-ортопед	2	3,2	2	2								2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
39	Медицинская сестра стоматолога	2	3,2										2	2	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет
40	Администратор												2	1	2	2		нет	нет	нет	нет	нет	нет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Кабинет лечебной физкультуры																							
41	Инструктор-методист по лечебной физкультуре		3,2										2	1	1	3,2		да	да	нет	да	нет	нет

ИТОГО рабочих мест _____ 41

Дата составления: 10.07.2015г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____

(должность)

(подпись)

Лебединец Т.Н. _____

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____

(подпись)

Пономарева В.П. _____

(дата)

Заместитель главного врача по медицинской части _____

(подпись)

Потапова В.А. _____

(дата)

Заместитель главного врача по экспертизе временной _____

(подпись)

Лазарева Е.А. _____

(дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____

(подпись)

Базоян Ю.Г. _____

(дата)

Главная медицинская сестра _____

(подпись)

Шехмаметьева Р.Р. _____

(дата)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

Смирнова Л.А. _____

(дата)

Начальник отдела кадров _____

(подпись)

Тулайкина Л.Н. _____

(дата)

Врач-терапевт участковый терапевтического отдела №1 _____

(подпись)

Кислицина Т.А. _____

(дата)

Председатель профсоюзного комитета _____

(подпись)

Новикова И.Н. _____

(дата)

Уполномоченное (доверенное) лицо по охране труда профсоюзного комитета поликлиники _____

(подпись)

Копейкина Л.С. _____

(дата)

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

998 _____

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Калиниченко М.Д. _____

(Ф.И.О.)

10.07.2015г. _____

(дата)