

Договор
№ 01/054-2024-СО
от 02.05.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Доценко С.В.
(фамилия, инициалы)

08 2024 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в (идентификационный № 943744)

**Государственное бюджетное учреждение
Ростовской области
"Стоматологическая поликлиника №3" в г. Таганроге**
(полное наименование работодателя)

347922, Ростовская область, г. Таганрог, пер.1-й Крепостной, 34
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6154031306
(ИНН работодателя)

615401001
(КПП работодателя)

1026102580393
(ОГРН работодателя)

86.23
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Юникова Ю.Н. (Ф.И.О.)	12.08.2024 (дата)
 (подпись)	Немазенко Г.И. (Ф.И.О.)	12.08.2024 (дата)
 (подпись)	Михайлова Г.А. (Ф.И.О.)	12.08.2024 (дата)
 (подпись)	Глинка З.В. (Ф.И.О.)	12.08.2024 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Стоматологическая поликлиника №3" в г. Таганроге

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	99	7	0	0	0	7	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	91	7	0	0	0	7	0	0	0
из них женщин	79	5	0	0	0	5	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		Классы (подклассы) условий труда																						
		химический	биологический	аэрозоли и вредные вещества	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучения	ионизирующее излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
93	Отделение хирургической стоматологии	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
94	Врач-анестезиолог-реаниматолог	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
95	Врач-стоматолог-терапевт	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
96	Врач-стоматолог-детский	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
97	Врач-стоматолог-хирург	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
98	Медицинская сестра-анестезист	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

99	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Нет	Нет	Нет
----	-----------	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	---	----	-----	-----	-----

Дата составления: 22.07.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
 Главный врач _____
 (должность) (подпись) Доценко С.В.
 (Ф.И.О.)

12.08.2024
 (дата)

Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
 Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____
 (должность) (подпись) Юникова Ю.Н.
 (Ф.И.О.)

12.08.2024
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
 Специалист по охране труда _____
 (должность) (подпись) Немазенко Г.И.
 (Ф.И.О.)

12.08.2024
 (дата)

Заместитель главного врача по лечебной работе _____
 (должность) (подпись) Михайлова Г.А.
 (Ф.И.О.)

12.08.2024
 (дата)

Главный бухгалтер _____
 (должность) (подпись) Глинка З.В.
 (Ф.И.О.)

12.08.2024
 (дата)

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

 (№ в реестре экспертов) (подпись) Зиньковский Е.Е.
 (Ф.И.О.)

22.07.2024
 (дата)