

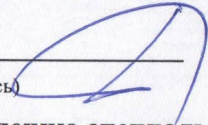
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный 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	
Общепolikлинический медицинский персонал																								
1	Врач-эпидемиолог		3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
2	Старшая медицинская сестра		3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
3	Старшая медицинская сестра		3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
21	Врач-клинический фармаколог	2	3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
28	Медицинская сестра (секретарь врачебной комиссии)		3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
29	Медицинская сестра		3,2											2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
Терапевтическое отделение № 1																								
6	Врач-невролог (район Ключевая)	2	3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
7	Врач-невролог (район Кукковка)	2	3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
8	Врач-психотерапевт	2	3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
12	Медицинская сестра (кабинета невролога) район Ключевая	2	3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
13	Медицинская сестра (кабинета невролога) район Кукковка	2	3,2		2									2			3,2		да	да	да	нет	нет	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Терапевтическое отделение № 2																							
17	Врач-ревматолог	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
18	Врач-кардиолог (район Ключевая)	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
19	Врач-кардиолог (район Кукковка)	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
20.1А, 20.2А, 20.3А	Врач-эндокринолог	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
25.1А, 25.2А	Медицинская сестра (кабинета эндокринолога)	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
26	Медицинская сестра (кабинета кардиолога) район Ключевая	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
27	Медицинская сестра (кабинета кардиолога) район Кукковка	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
Терапевтическое отделение № 3																							
36	Врач-эндокринолог	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
39	Медицинская сестра (кабинета эндокринолога)	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
Отделение медицинской профилактики																							
47	Заведующий отделением - врач-терапевт	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
48.1А, 48.2А	Врач-терапевт	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
49	Медицинская сестра (кабинета эндокринолога)	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
50	Фельдшер	2	3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
51.1А, 51.2А	Медицинский регистратор		3,2		2								2			3,2		да	да	да	нет	нет	да
ЦСО																							
62	Старшая медицинская сестра	2	3,2		2								2	2	3,1	3,2		да	да	да	нет	нет	да
63	Медицинская сестра стерилизационной	2	3,2		2								3,1	2	3,1	3,2		да	да	да	нет	нет	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
64	Уборщик служебных помещений	2	3,2		2							3,1		3,1		3,2		да	да	нет	нет	нет	нет
Регистратура																							
68	Медицинский регистратор (диспетчер)		3,2		2								2		3,1	3,2		да	да	да	нет	нет	нет

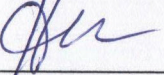
Дата составления: 23.06.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

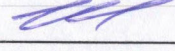
Главный врач
(должность) _____
(подпись) 

Билко О.Ю.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016г.

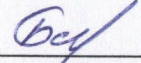
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующая терапевтическим отделением № 1
(должность) _____
(подпись) 

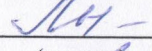
Симченко Н.А.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016г.

Заведующая терапевтическим отделением № 2
(должность) _____
(подпись) 

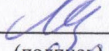
Шлямина Л.В.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016г.

Заведующая отделением медицинской профилактики
(должность) _____
(подпись) 

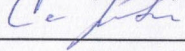
Бессонова М.А.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016г.

Старшая медицинская сестра ЦСО
(должность) _____
(подпись) 

Львова М.Н.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016г.

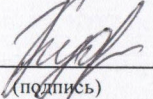
Врач-гинеколог (председатель профсоюзной)
(должность) _____
(подпись) 

Меженина М.А.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016г.

Специалист по охране труда
(должность) _____
(подпись) 

Серова Ю.В.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016г.

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

433
(№ в реестре экспертов) _____
(подпись) 

Кудрявцева М.И.
(ФИО) _____
(дата) 23.06.2016

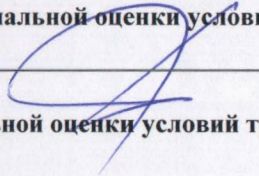
Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 4"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Индивидуальный номер рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская сестра стерилизационной	63	Наладить питьевой режим путем установки куллеров.	Выполнение требований охраны труда	до 31.08.2016.		
Уборщик служебных помещений	64	Наладить питьевой режим путем установки куллеров.	Выполнение требований охраны труда	до 31.08.2016.		

Дата составления:


23.06.2016

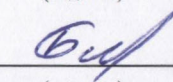
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

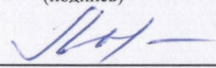
Главный врач _____ (подпись)  _____ (ФИО) Билко О.Ю. _____ (дата) 23.06.2016г.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

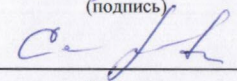
Заведующая терапевтическим отделением № 1 _____ (подпись)  _____ (ФИО) Симченко Н.А. _____ (дата) 23.06.2016г.

Заведующая терапевтическим отделением № 2 _____ (подпись)  _____ (ФИО) Шлямина Л.В. _____ (дата) 23.06.2016г.

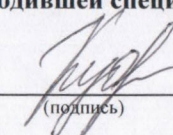
Заведующая отделением медицинской профилактики _____ (подпись)  _____ (ФИО) Бессонова М.А. _____ (дата) 23.06.2016г.

Старшая медицинская сестра ЦСО _____ (подпись)  _____ (ФИО) Львова М.Н. _____ (дата) 23.06.2016г.

Врач-гинеколог (председатель профсоюзной организации) _____ (подпись)  _____ (ФИО) Меженина М.А. _____ (дата) 23.06.2016г.

Специалист по охране труда _____ (подпись)  _____ (ФИО) Серова Ю.В. _____ (дата) 23.06.2016г.

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

_____ (подпись)  _____ (ФИО) Кудрявцева М.И. _____ (дата) 23.06.2016