

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Огневенко М.А.
(фамилия, инициалы)

«08» июля 2016 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

*Общество с ограниченной ответственностью "Б.Браун Авитум
Руссланд Клиник"*
(полное наименование работодателя)


*199004, Санкт-Петербург, 7-я линия В.О., д.34 литер А пом.24Н;
665717, Иркутская область, г.Братск, ул.Янгеля, д.16, корпус Б, Лит. А*
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7801510334
(ИНН работодателя)

1099847044098
(ОГРН работодателя)

85.11
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

Левченко В.Д.
Ф.И.О.

08.07.2016
(дата)

Ичетовкин В.И.
Ф.И.О.

08.07.2016
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Б.Браун Авитум Руссланд Клиник"

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
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	47	41	0	9	0	32	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	47	41	0	9	0	32	0	0	0
из них женщин	37	35	0	5	0	30	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														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	микроклимат	световая среда	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	
	Обособленное подразделение																							
18/1	Директор	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
18/2	Заведующий отделением	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
18/3	Инженер по эксплуатации здания	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
18/4А	Инженер	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
18/4-1А (18/4А)	Инженер	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
18/5А	Врач-нефролог	2	3.2	-	2	-	-	-	-	2	-	-	2	2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
18/5-1А	Врач-нефролог	2	3.2	-	2	-	-	-	-	2	-	-	2	2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	

18/9-4A (18/9A)	Санитарка	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18/9-5A (18/9A)	Санитарка	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18/9-6A (18/9A)	Санитарка	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18/9-7A (18/9A)	Санитарка	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18/9-8A (18/9A)	Санитарка	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18/9-9A (18/9A)	Санитарка	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18/9-10A (18/9A)	Санитарка	2	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18/10A	Техник	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18/10-1A (18/10A)	Техник	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18/10-2A (18/10A)	Техник	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 10.06.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Инженер по охране труда и пожарной
безопасности

(должность)



(подпись)

Огнивенко М.А.

(Ф.И.О.)

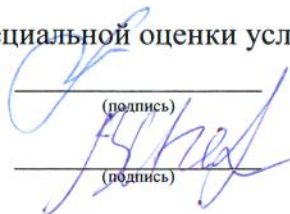
08.07.2016

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделением

(должность)



(подпись)

Левченко В.Д.

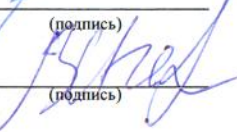
(Ф.И.О.)

08.07.2016

(дата)

Инженер по эксплуатации здания

(должность)



(подпись)

Ичетовкин В.И.

(Ф.И.О.)

08.07.2016

(дата)

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

1792

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Моничева И.Н.

(Ф.И.О.)

10.06.2016

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс"

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
<i>Обособленное подразделение</i>					
18/5А. Врач-нефролог	Использовать эффективные средства индивидуальной защиты	снижение воздействия биологического фактора			
18/6А. Врач-анестезиолог-реаниматолог	Использовать эффективные средства индивидуальной защиты	снижение воздействия биологического фактора			
18/8А. Медицинская сестра (диализного зала)	Использовать эффективные средства индивидуальной защиты	снижение воздействия биологического фактора			
18/9А. Санитарка	Использовать эффективные средства индивидуальной защиты	снижение воздействия биологического фактора			

Дата составления: 10.06.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Инженер по охране труда и пожарной безопасности _____
(должность)

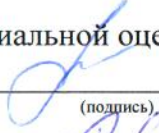
 _____
(подпись)

Огнивенко М.А. _____
Ф.И.О.

08.07.2016 _____
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделением _____
(должность)

 _____
(подпись)

Левченко В.Д. _____
Ф.И.О.

08.07.2016 _____
(дата)

Инженер по эксплуатации здания _____
(должность)

 _____
(подпись)

Ичетовкин В.И. _____
(Ф.И.О.)

08.07.2016 _____
(дата)

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

1792 _____
(№ в реестре экспертов)

 _____
(подпись)

Моничева И.Н. _____
(Ф.И.О.)

10.06.2016 _____
(дата)