

Договор
№ 449В
от 28.03.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Баранов Д.А.
(фамилия, инициалы)

2018 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Областное бюджетное учреждение
здравоохранения
"Стоматологическая поликлиника
№1"

(полное наименование работодателя)

153000, г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 3; 153000, г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 3

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3728026828

(ИНН работодателя)

1023700531140

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Малыгина Е.В.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

(подпись)

Кулакова Н.Н.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

(подпись)

Ямкова Т.В.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

(подпись)

Березина Л.Ю.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

ООО "Научно-исследовательский институт охраны труда в г. Иваново"; Регистрационный номер - 479 от 20.07.2016 (полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
РОСС RU.0001.21ЭО76	13.07.2016	бессрочно

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА № 356В-3Э по результатам специальной оценки условий труда

07.05.2018

1. На основании:

- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда",
 - приказа Минтруда России №33н от 24.01.2014г «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по её заполнению»,
 - приказа «Об организации и проведении специальной оценки условий труда» № 101 от 19.03.2018
- проведена специальная оценка условий труда совместно с работодателем:

Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника №1";
Адрес: 153000, г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 3

2. Для проведения специальной оценки условий труда по договору № 449В от 28.03.2018 привлечалась организация, проводящая специальную оценку условий труда:

ООО "Научно-исследовательский институт охраны труда в г. Иваново"; 153000, г. Иваново, пр. Ленина, д. 94; Регистрационный номер - 479 от 20.07.2016

и эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Караваева М.Б.

3. Результат проведения специальной оценки условий труда (СОУТ).

3.1. Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ: 1

3.2. Рабочие места, на которых вредные факторы не идентифицированы (подлежат декларированию):

Отсутствуют

3.3. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда: 0

3.4. Количество рабочих мест с вредными и опасными условиями труда: 1

3.5. Выявленные вредные и (или) опасные производственные факторы на основе измерений и оценок:

Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Кол-во рабочих мест
Биологический	1

4. Результаты специальной оценки условий труда представлены в:

- картах СОУТ;
- протоколах оценок и измерений ОВПФ;
- сводной ведомости результатов СОУТ.

5. По результатам специальной оценки условий труда разработан перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда для 1 рабочих мест.

6. Рассмотрев результаты специальной оценки условий труда, эксперт заключил:

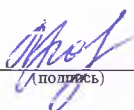
- 1) считать работу по СОУТ завершенной;
- 2) перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда передать для утверждения работодателю.

Дополнительные предложения эксперта: отсутствуют.

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

инженер Верхневолжской
лаборатории ООО "НИИОТ в г.
Иваново"

(должность)


(подпись)

Караваева М.Б.
(Ф.И.О.)

(№ в реестре
экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника №1"

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>Отделение терапевтической и хирургической стоматологии</i>					
449В-1. Заведующий отделением терапевтической и хирургической стоматологии, врач-стоматолог отделения терапевтической и хирургической стоматологии	Усилить контроль за соблюдением правил асептики и антисептики, условиями стерилизации инструментов, материалов, отходов в соответствии с требованиями СП 1.3.2322-08	Снижение риска воздействия биологического фактора			

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»

(должность)



(подпись)

Баранов Д.А.

(Ф.И.О.)

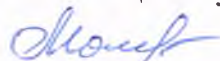
30.05.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»

(должность)



(подпись)

Малыгина Е.В.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Заведующая отделением терапевтической и хирургической стоматологии ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»

(должность)



(подпись)

Кулакова Н.Н.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)



(подпись)

Ямкова Т.В.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Специалист по охране труда и технике безопасности

(должность)



(подпись)

Березина Л.Ю.

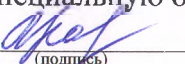
(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Каравеева М.Б.

(Ф.И.О.)

3

(дата)

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 фактор	биологический фактор	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
Отделение терапевтической и хирургической стоматологии																							
449В-1	Заведующий отделением терапевтической и хирургической стоматологии, врач-стоматолог отделения терапевтической и хирургической стоматологии	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»

(должность)



(подпись)

Баранов Д.А.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»

(должность)



(подпись)

Малыгина Е.В.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Заведующая отделением терапевтической и хирургической стоматологии ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»

(должность)



(подпись)

Кулакова Н.Н.

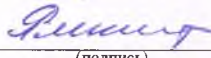
(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)



(подпись)

Ямковая Т.В.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Специалист по охране труда и технике безопасности

(должность)



(подпись)

Березина Л.Ю.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Каравеева М.Б.

(Ф.И.О.)

(дата)

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

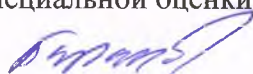
Наименование организации: Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника №1"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				Физические факторы																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и 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	
Отделение терапевтической и хирургической стоматологии																				
449В-1	Рабочее место заведующего отделением терапевтической и хирургической стоматологии, врача-стоматолога отделения терапевтической и хирургической стоматологии; Патогенные микроорганизмы IV группы патогенности (биологический фактор), химический фактор (дез. средства), тяжесть трудового процесса (работа в неудобной позе), освещение, микроклиматические условия	1	-	0.8	2	-	1.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	8	8	-	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»

(должность)



(подпись)

Баранов Д.А.

(Ф.И.О.)

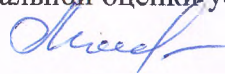
30.05.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»

(должность)



(подпись)

Малыгина Е.В.

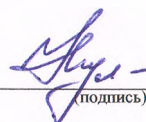
(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Заведующая отделением терапевтической и хирургической стоматологии ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»

(должность)



(подпись)

Кулакова Н.Н.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)



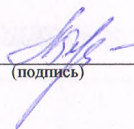
(подпись)

Ямковая Т.В.

(Ф.И.О.)

Специалист по охране труда и технике
безопасности

(должность)



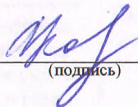
(подпись)

Березина Л.Ю.

(Ф.И.О.)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
инженер Верхневолжской лаборатории
ООО "НИИОТ в г. Иваново"

(должность)



(подпись)

Каравеева М.Б.

(Ф.И.О.)

30.05.2018

(дата)

30.05.2018

(дата)

(дата)