

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника №1, г. Барнаул"

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)							аолица	
	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.)	52	52	0	8	0	44	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	65	65	0	8	0	57	0	0	0		
из них женщин	47	47	0	6	0	41	0	0	0		
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
из них инвалидов	2	2	0	0	0	2	0	0	0		

Таблица 2

[illegible]

[illegible]

78	Медицинская сестра по физиотерапии	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
91	Медицинская сестра (кабинет № 1)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
98	Медицинская сестра (кабинет № 4)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
100	Медицинская сестра (кабинет № 3)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
101	Медицинская сестра (кабинет № 4 и автоклава)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
102	Медицинская сестра (кабинет № 5)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
103	Медицинская сестра (кабинет № 6)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
104	Медицинская сестра (кабинет № 9 (платных услуг) и автоклава)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
105	Медицинская сестра (кабинет № 7)	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
106	Медицинская сестра (кабинет № 9 (платных услуг))	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
107	Медицинская сестра (кабинет № 10 (платных услуг))	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 31.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

главный врач (должность)	Козлов Юрий Анатольевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
-----------------------------	---	---

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

заместитель главного врача по медицинской части

(должность)	Рябкина Марина Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
-------------	--	---

главная медицинская сестра

(должность)	Зубова Елена Юрьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
-------------	--	---

специалист по охране труда

(должность)	Письменный Павел Павлович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
-------------	---	---

заведующий лечебным отделением-врач-стоматолог-терапевт (председатель профкома)

(должность)	Поскотинова Инна Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
-------------	---	---