

Договор
№ 6033-С-24
от 11.12.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ



Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Баранов А.Е.

(подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 202__ г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1066460)

в **ОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница им.
Павловского Е.Н.»**

(полное наименование работодателя)

308023, Белгородская область, г.Белгород, Садовая ул., д.122

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

3123021091

(ИНН работодателя)

321301001

(КПП работодателя)

1023101671340

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)
(подпись)
(подпись)
(подпись)

Забояркин В.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Квасова Л.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Легких Д.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Мазник О.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ОГБУЗ « Инфекционная клиническая больница им. Павловского Е.Н.»

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)						
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	11	12	0	7	0	3	2	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	7	0	3	2	0	0
из них женщин	8	8	0	5	0	1	2	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (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
	Общебольничный медицинский персонал																						
1	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Заместитель главного врача по медицинской части	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Заместитель главного врача по организационно-методической	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

	работе																							
	Пищеблок																							
408	Кладовщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Прочие																							
447	Делопроизводитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
451	Электромеханик связи	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
452	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
454	Электромонтер по ремонту и обслуживанию эл. оборудования	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
455	Электромонтер по ремонту и обслуживанию эл. оборудования	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
481A	Дезинфектор	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет
482A (481A)	Дезинфектор	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 16.12.24

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)

(подпись)

Баранов А.Е.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.24

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам

(должность)

(подпись)

Забояркин В.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.24

(дата)

Председатель первичной профсоюзной организации

(должность)

(подпись)

Квасова Л.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.24

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Легких Д.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.24

(дата)

Юрисконсульт

(должность)

(подпись)

Мазник О.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.24

(дата)

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

689

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Изварина Г.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.24

(дата)