

Контракт
№ 808/СОУТ
от 17.12.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Барболина О. А.

(подпись, фамилия, инициалы)

«12» 02 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1069653)

**в Краевом государственном бюджетном
учреждении здравоохранения «Канская
межрайонная больница»**

(полное наименование работодателя)

663604, Красноярский край, г. Канск, ул. 40 лет Октября, д. 15

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

2450031958

(ИНН работодателя)

245001001

(КПП работодателя)

1022401362499

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

Базай Е.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

Кофаль Е.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

Макаева О.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

Воронин С.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

Герасимова Е.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

Душкевич А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Канская межрайонная больница»

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.)	13	13	0	9	0	4	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	17	17	0	10	0	7	0	0	0
из них женщин	9	9	0	6	0	3	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)	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
	СТАЦИОНАР ул. Ангарская, 9А																						
	Отделение анестезиологии-реанимации																						
132-25	Уборщик медицинской организации	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Кабинет трансфузиологии																						
3-25	Уборщик медицинской организации	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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
	<i>Приемное отделение</i>																						
25-25	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<i>Операционный блок</i>																						
47-25	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<i>Дневной стационар</i>																						
57-25	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<i>2-ое хирургическое отделение</i>																						
51-25	Уборщик медицинской организации	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<i>Хозяйственный отдел</i>																						
812-25	Дезинфектор	2	3.2	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
813-25	Уборщик служебных помещений	2	3.2	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	РОДИЛЬНЫЙ ДОМ																						
	<i>Кабинет медико-социальной помощи</i>																						
92-25	Социальный работник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Реанимационно-консультационный центр																						
32-25	Врач-анестезиолог-реаниматолог	2	3.2	-	2	-	-	2	-	-	-	2	-	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
	ФИЛИАЛ №1 — Астафьевская участковая больница																						
	<i>ФАП-мобильный передвижной комплекс</i>																						
814-25	Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
815-25	Водитель автомобиля	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<i>Амбулатория Мокрушинская</i>																						
816-25	Регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 20.01.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

заместитель главного врача по меди-

цинской части

(должность)

(подпись)

Барболина О.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

заведующий эпидемиологическим отде-

лом

(должность)

(подпись)

Базай Е.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Кофаль Е.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

зам. главного врача по экономическим

вопросам

(должность)

(подпись)

Макаева О.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

начальник юридического отдела

(должность)

(подпись)

Воронин С.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

председатель профсоюзного комитета

(должность)

(подпись)

Герасимова Е.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Душкевич А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)

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

1683

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Майнагашева А.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.01.2025

(дата)