

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая 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.)	12	12	0	0	2	10	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	0	2	10	0	0	0
из них женщины	11	11	0	0	1	10	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)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
	Кардиологическое отделение № 3 для больных с острым инфарктом миокарда																							
1033	Врач-герiatr	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
	Отделение гематологии и химиотерапии № 2																							
1034	Врач-терапевт	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	

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)
			3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16										
1	2	Отделение гематологии и химиотерапии № 1 Врач общей практики	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	17	18	19	20	21	22	23	24		
1035	Кардиологический диспансер		2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
1036	Старшая медицинская сестра Кабинет магнитно-резонансной томографии		2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	
1037	Инженер Хирургическое отделение № 1, в том числе осуществляющее трансплантацию органов и тканей	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
1038	Врач-терапевт Отделение медицинской реабилитации	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да		
1039	Специалист по орторезультации Отделение ранней медицинской реабилитации	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		
1040	Медицинский доцент Медицинская сестра по реабилитации	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет		
1041	Пищеблок	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да		
1042	Заведующий складом Дневной стационар при отделении медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
1043	Медицинская сестра по реабилитации	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да		

Инди-виду-альный номер рабо-чего ме-ста	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффектив- ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель- ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи- тание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	2	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	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффектив- ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель- ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи- тание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
1044	Центр гематологии и химио- терапии Заведующий центром, врач-ге- матолог	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да

Дата составления: 12.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по кадрам

(должность)

(подпись)

Михайлова Е.В.

18.12.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по финансово-экономической деятельности

(должность)

(подпись)

Петенёв Д.И.

18.12.2025

(дата)

Юрисконсульт юридического отдела

(должность)

(подпись)

Семькина М.Н.

18.12.2025

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Булатова Е.Д.

18.12.2025

(дата)

Представитель профсоюзного комитета

(должность)

(подпись)

Крутий М.Ю.

18.12.2025

(дата)

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

1683

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Майнагашева А.С.

12.12.2025

(дата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))