

Договор
№ 0670-24
от 24.09.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Назарова Н. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

«09» января 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1013859)

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения "Клиническая больница № 4"**
(полное наименование работодателя)

440067, Пензенская обл., г. Пенза, ул. Светлая, стр. 1

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

5834011030

(ИНН работодателя)

583401001

(КПП работодателя)

1025801102590

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

[Подпись]
(подпись)

Каптилкина Ю.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

[Подпись]
(подпись)

Пакарькина М.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

[Подпись]
(подпись)

Терзи К.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

[Подпись]
(подпись)

Шелементьева О.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клиническая больница № 4"

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.) - основные/все	1/1	1/1	0/0	0/0	1/1	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	0	1	0	0	0	0
из них женщин	1	1	0	0	1	0	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

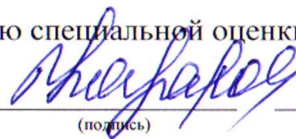
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный 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
	Школа для пациентов с сахарным диабетом																						
155-0670-24	Медицинская сестра	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 16.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. заместителя главного врача по ме-
дицинской части

(должность)



(подпись)

Назарова Н.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ПЭО

(должность)



(подпись)

Каптилкина Ю.А.

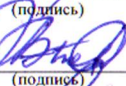
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

Специалист отдела кадров

(должность)



(подпись)

Пакаркина М.В.

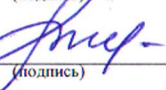
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

Юрисконсульт

(должность)



(подпись)

Терзи К.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.25

(дата)

Инженер по охране труда, председатель
профкома

(должность)



(подпись)

Шелементьева О.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.25

(дата)

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

2475

(№ в реестре)



(подпись)

Костиневич Виталий Вячеславович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.10.2024

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: _____

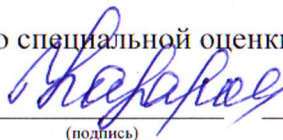
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Школа для пациентов с сахарным диабетом					
155-0670-24. Медицинская сестра	Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим	Защита работающих от возможного инфицирования			

Дата составления: 16.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. заместителя главного врача по медицинской части

(должность)



(подпись)

Назарова Н.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

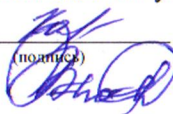
09.01.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ПЭО

(должность)



(подпись)

Каптилкина Ю.А.

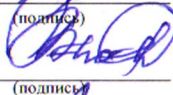
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

Специалист отдела кадров

(должность)



(подпись)

Пакаркина М.В.

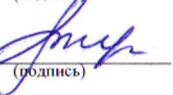
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

Юрисконсульт

(должность)



(подпись)

Терзи К.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)

Инженер по охране труда, председатель профкома

(должность)



(подпись)

Шелементьева О.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

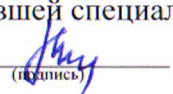
09.01.2025

(дата)

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

2475

(№ в реестре)



(подпись)

Костиневич Виталий Вячеславович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.10.2024

(дата)