

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Четина П. Ф.

(подпись, фамилия, инициалы)

2023 г.

ОТЧЕТ

О проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1074405)

B

**ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО
КРАЯ "КЛИНИЧЕСКИЙ
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"**

(полное наименование работодателя)

614065, Пермский край, город Пермь, ш. Космонавтов, д. 160

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

5905061577

(ИНН работодателя)

590501001

(КПП работодателя)

1195958028441

(ОГРН работодателя)

86.10; 86.22; 86.23; 86.90.4

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(ПОДПИСЬ)

Мая

(подпись)

(ПОДПИС)

(подпись)

Вавилина Н.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Мазунина О.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Лыданова А.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Женин В.Ф.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.02.25
(дата)

24.02.25
(дата)

24.02.25
(дата)

24.02.2025
(дата)

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

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.)	19	19	0	0	0	5	14	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	31	31	0	0	0	5	26	0	0
из них женщин	28	28	0	0	0	2	26	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 фактор	Биологический фактор	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	Травмоопасность								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Кабинет ультразвуковой диагностики г. Кудымкар																								
5880.1	Врач ультразвуковой диагностики	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
Общебольничный медицинский персонал г. Кудымкар																								
5880.2	Медицинская сестра диетическая	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	да
Кабинет функциональной диагностики г. Кудымкар																								

5880.4	Медицин- ская сестра	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	да
Отделение для больных туберкулезом органов дыхания №18 г. Кудымкар																								
5880.5	Кастелянша	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.6	Мойщик по- суды	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.7	Мойщик по- суды	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.8	Уборщик производ- ственных по- мещений	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.9	Уборщик производ- ственных по- мещений	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
Отделение для больных туберкулезом органов дыхания для детей №19 г. Кудымкар																								
5880.10	Помощник воспитателя	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.11	Кастелянша	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.12	Мойщик по- суды	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.13	Уборщик производ- ственных по- мещений	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
Амбулаторное отделение №14 г. Кудымкар																								
5880.14	Кастелянша	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
5880.15	Уборщик производ- ственных по- мещений	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
Общебольничный немедицинский персонал г. Кудымкар																								
6227.1	Техник	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
6227.2	Програм- мист	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
6227.4	Электрога- зосварщик	3.1	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	да
6227.6	Уборщик производ- ственных по- мещений	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	да	да	да	да	нет	нет
6227.7	Маляр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. руководителя филиала

(должность)



(подпись)

Четина П.Ф.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медицинская сестра отделения
больных туберкулезом органов дыхания

№18 г. Кудымкар

(должность)



(подпись)

Вавилина Н.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



(дата)

Профгруппорг

(должность)



(подпись)

Мазунина О.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



(дата)

Помощник врача эпидемиолога

(должность)



(подпись)

Лыданова А.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



(дата)

Специалист по охране труда

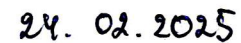
(должность)



(подпись)

Женин В.Ф.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



(дата)

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

2977

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Улитин Алексей Александрович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)