

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области "Вологодская городская больница №1"

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.)	1194,5	13	0	2	0	11	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	706	23	0	3	0	20	0	0	0	
из них женщин	562	18	0	3	0	15	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов	19	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 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		
	Хирургическое отделение №2																								
5262024	Врач-стажер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет	нет	
5272024	Врач-колопроктолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет	нет	
	Кардиологическое отделение №2																								
5282024	Врач-стажер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет	нет	
5292024	Приемное отделение																								
	Врач-хирург	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет	нет	
	Травматологический пункт																								
5302024	Врач-стажер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет	нет	

5312024	Врач-травматолог-ортопед	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	-	да	нет	да	нет	нет
5322024	Заведующий травматологическим пунктом - врач-травматолог-ортопед	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	-	да	нет	да	нет	нет
5332024	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	-	да	нет	да	нет	нет
5342024	Медицинская сестра перевязочной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	-	да	нет	да	нет	нет
5352024	Старшая медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	3.2	-	да	нет	да	нет	нет
5362024	Уборщик служебных помещений	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	-	3.2	-	да	нет	да	нет	нет
5372024	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
	Общественный персонал																				
5382024	Заведующий канцелярией	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 27.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Лебедева Ольга Юрьевна (дата) 09.01.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономике (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Мартышова Ольга Константиновна (дата) 28.12.2024

Начальник юридического отдела (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Новожилова Оксана Сергеевна (дата) 20.12.2024

Начальник отдела кадров (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Мезенева Антонина Валериевна (дата) 28.12.2024

Начальник участка лечебного газоснабжения (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Гаснева Оксана Галактионовна (дата) 28.12.2024

Ведущий специалист по охране труда (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Демидова Анна Николаевна (дата) 28.12.2024

Председатель Профсоюзного комитета работников (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Ружковский Евгений Александрович (дата) 28.12.2024

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Ярыгина Людмила Васильевна (дата) 27 ДЕК 2024

1948
(№ в реестре)

Договор
№ 519
от 24.12.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись) Лебедева Ольга
Юрьевна
(фамилия, инициалы)
« 29 » 01 202 5 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1072435)

в

**Бюджетном учреждении
здравоохранения Вологодской области
"Вологодская городская больница №1"**

(полное наименование работодателя)

160012, Вологодская область, г. Вологда, Советский пр. 94

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3525075114

(ИНН работодателя)

352501001

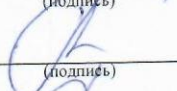
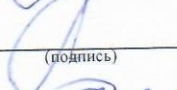
(КПП работодателя)

(ОГРН работодателя)

86.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Мартюшова Ольга Константиновна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	28.12.2024 (дата)
 (подпись)	Новожилова Оксана Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	28.12.2024 (дата)
 (подпись)	Мезенева Антонина Валериевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	28.12.2024 (дата)
 (подпись)	Гассиева Оксана Галактионовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	28.12.2024 (дата)
 (подпись)	Демидова Анна Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	28.12.2024 (дата)
 (подпись)	Ружковский Евгений Александрович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	28.12.24 (дата)