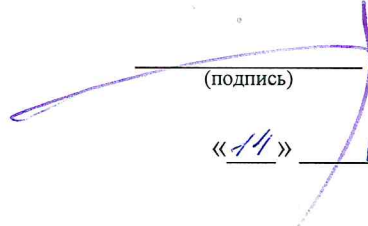


Договор
№ 32СОУТ25 / 63
от 27.01.2025 г.

Дата внесения
в ФГИС СОУТ
14.02.2025

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


_____ В.Н. Янин
(подпись) (инициалы, фамилия)

«14» *02* 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный №: 1083525)

в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства»

(полное наименование работодателя)

660074, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, 2А

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

2463236462

(ИНН работодателя)

246301001

(КПП работодателя)




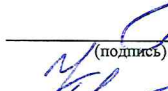

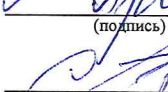


1122468018474

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Алексей Николаевич Фирсов (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)
 _____ (подпись)	Арина Евгеньевна Лунева (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)
 _____ (подпись)	Надежда Андреевна Малахова (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)
 _____ (подпись)	Ольга Александровна Бурцева (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)
 _____ (подпись)	Наталья Ивановна Кустова (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)
 _____ (подпись)	Ольга Викторовна Прайзель (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)
 _____ (подпись)	Эдуард Викторович Посигалов (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)
 _____ (подпись)	Яна Игоревна Михеева (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.02.2025</u> (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации:

Краевое государственное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства»

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 2		класс 3		класс 4		
			класс 1	класс 3.1	класс 3.2	класс 3.3		класс 3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	9	9	0	1	1	7	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	22	22	0	2	1	19	0	0	0
из них женщин	22	22	0	2	1	19	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	Онкологический	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	
Отделение онкологии и гематологии на 34 койки (32 онкологических для детей, 2 гематологических)																								
64	Заведующий отделением – врач - детский онколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Да
65	Врач-гематолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Да
67	Врач - детский онколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Да
68-А (67)	Врач - детский онколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Да
70	Старшая медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Да
71	Медицинская сестра процедурной	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Да
71-1А (71)	Медицинская сестра процедурной	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Да
73	Буфетчица	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
72	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 12.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(должность) _____
(подпись) _____
Вадим Николаевич Янин
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по кадрам
(должность) _____
(подпись) _____
Алексей Николаевич Фирсов
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Специалист по охране труда
(должность) _____
(подпись) _____
Арина Евгеньевна Лунева
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам
(должность) _____
(подпись) _____
Надежда Андреевна Малахова
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Главный бухгалтер
(должность) _____
(подпись) _____
Ольга Александровна Бурцева
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Главная медицинская сестра
(должность) _____
(подпись) _____
Наталья Ивановна Кустова
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Главная акушерка
(должность) _____
(подпись) _____
Ольга Викторовна Прайзель
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Начальник хозяйственного отдела
(должность) _____
(подпись) _____
Эдуард Викторович Посигалов
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

Председатель
первичной организации профсоюза
(должность) _____
(подпись) _____
Яна Игоревна Михеева
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 14.02.2025

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

3760
(№ в реестре экспертов) _____
(подпись) _____
Альмова Валерия Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(дата) 12.02.2025

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации:

Краевое государственное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства»

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
Отделение онкологии и гематологии на 34 койки (32 онкологических для детей, 2 гематологических)					
Заведующий отделением – врач - детский онколог; Врач-гематолог; Врач - детский онколог; Старшая медицинская сестра; Медицинская сестра процедурной	Установить льготы и компенсации за работу с вредными производственными факторами (доплату, дополнительный отпуск, льготное пенсионное обеспечение)	Соблюдение Трудового законодательства	Постоянно		
Воспитатель	Установить льготы и компенсации за работу с вредными производственными факторами (доплату)	Соблюдение Трудового законодательства	Постоянно		

Дата составления: 12.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Главный врач (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Вадим Николаевич Янин (дата) 14.02.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по кадрам (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Алексей Николаевич Фирсов (дата) 14.02.2025

Специалист по охране труда (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Арина Евгеньевна Лунева (дата) 14.02.2025

Заместитель главного врача по экономическим вопросам (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Надежда Андреевна Малахова (дата) 14.02.2025

Главный бухгалтер (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Ольга Александровна Бурцева (дата) 14.02.2025

Главная медицинская сестра (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Наталья Ивановна Кустова (дата) 14.02.2025

Главная акушерка (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Ольга Викторовна Прайзель (дата) 14.02.2025

Начальник хозяйственного отдела (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Эдуард Викторович Посигалов (дата) 14.02.2025

Председатель
первичной организации профсоюза
(должность)

(подпись)

Яна Игоревна Михеева

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.02.2025.

(дата)

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

3760

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Альмова Валерия Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.02.2025

(дата)