

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная туберкулезная больница №13"

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
<i>Административно-управленческий персонал</i>					
205-1. Главная медицинская сестра	Биологический: Применять средства индивидуальной защиты	Уменьшение времени контакта с вредными веществами			
<i>1 стационарное отделение</i>					
205-2. Уборщик служебных помещений	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
<i>2 стационарное отделение</i>					
205-3. Медицинская сестра	Биологический: Применять средства индивидуальной защиты	Уменьшение времени контакта с вредными веществами			
	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
<i>Лаборатория</i>					
205-4. Уборщик служебных помещений	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
<i>Рентген кабинет</i>					
205-5. Уборщик служебных помещений	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
<i>Административно-хозяйственная часть</i>					
205-7. Столяр	Шум: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Применение средств индивидуальной защиты органов слуха	Снижение времени воздействия шума. Снижение уровня шума			
205-8. Дезинфектор	Химический: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Применять средства индивидуальной защиты	Уменьшение времени контакта с вредными веществами. Уменьшение времени контакта с вредными веществами			
	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			

Дата составления: 26.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по лечеб-  
ной работе

(должность)



(подпись)

Большаков Е.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Шишкина Т.П.

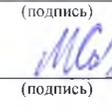
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

Председатель профсоюзного комитета

(должность)



(подпись)

Замрыга Г.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)



(подпись)

Саگونь М.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)



(подпись)

Колесникова Т.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

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

3378

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Ширшова Т.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.2024

(дата)

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная туберкулезная больница №13"

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 числена 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	94	9/9	0/0	2/2	3/3	2/2	2/2	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	100	11	0	0	3	7	1	0	0
из них женщин	80	11	0	0	3	7	1	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	Ультразвуковой	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
	<b>Административно-управленческий персонал</b>																						
205-1	Главная медицинская сестра <b>1 стационарное отделение</b>	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
205-2	Уборщик служебных помещений <b>2 стационарное отделение</b>	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
205-3	Медицинская сестра <b>Лаборатория</b>	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
205-4	Уборщик служебных помеще-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

ний																								
Рентген кабинет																								
205-5	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Административно-хозяйственная часть																								
205-6	Делопроизводитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
205-7	Столяр	-	-	-	3.1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
205-8	Дезинфектор	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
205-9	Механик	н	е	т				ф	а	к	т	о	р	о	в		2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 26.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по лечебной работе

(должность)

(подпись)

Большаков Е.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Шишкина Т.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

Председатель профсоюзного комитета

(должность)

(подпись)

Замрыга Г.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Сагоконь М.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Колесникова Т.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.24

(дата)

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

3378

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Ширшова Т.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.09.2024

(дата)