

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Областное государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом г. Костромы»

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	252	12/12	0/0	1/1	2/2	9/9	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	347	16	0	1	2	13	0	0	0
из них женщин	323	12	0	1	0	11	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	10	1	0	0	0	1	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)						
		Общий отдел																						
		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	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)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1/26	Врач-рентгенолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	3.2	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
2/26	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
3/26	Врач-терапевт	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
4/26	Врач-офтальмолог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
5/26	Врач-стажер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
6/26	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
7/26	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
		Женская консультация №1																						
		Акушерское отделение патологии беременности																						

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия 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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
8/26	Санитарка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
9/26	Врач-трансфузиолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
10/26	Специалист в области охраны труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Женская консультация № 3																							
11/26	Врач ультразвуковой диагностики	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
12/26	Медицинская сестра процедурной	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 23.03.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (должность)  Федоренко Анна Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 26.03.26 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части (должность)  Соколов Василий Вадимович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 26.03.26 (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность)  Тимошкина Дарья Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 26.03.26 (дата)

Начальник отдела кадров (должность)  Фоменко Татьяна Евгеньевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 26.03.26 (дата)

Председатель профсоюзного комитета (должность)  Халиуллина Галия Сагитовна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 26.03.26 (дата)

Специалист в области охраны труда (должность)  Козлова Злата Сергеевна 26.03.26 (дата)

\_\_\_\_\_  
(должность)  
Юрисконсульт I категории  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Чермухина Ирина Андреевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата)  
26.03.2026  
(дата)

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

457  
(№ в реестре)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Егорова Наталья Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата)  
23.03.2026  
(дата)

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом г. Костромы»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1/26. Врач-рентгенолог	Общий отдел Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
2/26. Санитарка	Женская консультация №1 (156016, г. Кострома, м/р-он Давыдовский-3, д. 12а) Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
3/26. Врач-терапевт	Акушерское отделение патологии беременности Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
4/26. Врач-офтальмолог	Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
5/26. Врач-стажер	Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
6/26. Санитарка	Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
7/26. Санитарка	Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
8/26. Санитарка	Отделение новорожденных Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
9/26. Врач-трансфузиолог	Отделение анестезиологии и реанимации с палатой реанимации и интенсивной терапии Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
10/26. Специалист в области охраны труда	Отдел кадров Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
11/26. Врач ультразвуковой диагностики	Женская консультация № 3 (г. Кострома, ул. Самоковская, д. 8) Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			
12/26. Медицинская сестра процедурной	Биологический: Учитывая вредное воздействие биологического фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены. Соблюдать периодичность прохождения медицинских осмотров.	Снижение вредности			

Дата составления: 23.03.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Федоренко Анна Владимировна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
26.03.26  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по меди-

цинской части

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Соколов Василий Вадимович  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
26.03.26  
(дата)

Заместитель главного врача по эконо-  
мическим вопросам

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Тимошкина Дарья Николаевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
26.03.26  
(дата)

Начальник отдела кадров

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Фоменко Татьяна Евгеньевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
26.03.26  
(дата)

Председатель профсоюзного комитета

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Халиуллина Галия Сагитовна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
26.03.26  
(дата)

Специалист в области охраны труда

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Козлова Злата Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
26.03.26  
(дата)

Юрисконсульт 1 категории

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Черемухина Ирина Андреевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
26.03.26  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
Егорова Наталья Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
23.03.2026  
(дата)