

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

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														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)		
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16							17	18
1	2	Химический фактор	Биологический фактор	Аэроаэри прнмущественно фнброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неонизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный опла- чиваемый отпуск (да,нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пита- ние (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
13/26	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 05.05.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Г. главный врач

Федоренко Анна Владимировна

21.05.26

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по меди-

цинской части

(должность)



(подпись)

Соколов Василий Вадимович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.05.26

(дата)

Заместитель главного врача по эконо-

мическим вопросам

(должность)



Тимошкина Дарья Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.05.26

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)



Фоменко Татьяна Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.05.26

(дата)

Председатель профсоюзного комитета

(должность)



Халиуллина Галия Сагитовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.05.26

(дата)

Специалист в области охраны труда

(должность)



Козлова Злата Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.05.26

(дата)

Юрисконсульт 1 категории

(должность)



Черемукина Ирина Андреевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.05.26

(дата)

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

457

(№ в реестре)



Егорова Наталья Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.05.2026

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное бюджетное 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
13/26. Юрисконсульт	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются	Центр охраны здоровья семьи и репродукции			

Дата составления: 05.05.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (должность) _____ (подпись) _____ Федоренко Анна Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 07.05.26 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части (должность) _____ (подпись) _____ Соколов Василий Вадимович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 07.05.26 (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность) _____ (подпись) _____ Тимошкина Дарья Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 07.05.26 (дата)

Начальник отдела кадров (должность) _____ (подпись) _____ Фоменко Татьяна Евгеньевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 07.05.26 (дата)

Председатель профсоюзного комитета (должность) _____ (подпись) _____ Халиуллина Галия Сагитовна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 07.05.26 (дата)

Специалист в области охраны труда (должность) _____ (подпись) _____ Козлова Злата Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 07.05.26 (дата)

Юрисконсульт I категории (должность) _____ (подпись) _____ Чермухина Ирина Андреевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 07.05.26 (дата)

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

Егорова Наталья Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 05.05.2026 (дата)