

Договор
№ 610
от 26.11.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Синицын А. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

«06» марта 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1058129)

**В Государственном автономном
учреждении здравоохранения
"Областной онкологический
диспансер № 2", ГАУЗ «ООД №2»**

(полное наименование работодателя)

455001, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Герцена, 4

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

7445040240

(ИНН работодателя)

745601001

(КПП работодателя)


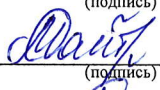
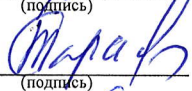
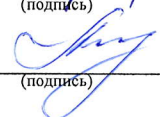
1027402173677

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Темникова А.С. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>06.03.2025</u> (дата)
 (подпись)	Морозова Г.Г. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>06.03.2025</u> (дата)
 (подпись)	Тарасова Г.М. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>06.03.2025</u> (дата)
 (подпись)	Насибуллова А.К. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>06.03.2025</u> (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения "Областной онкологический диспансер № 2", ГАУЗ «ООД №2»

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	4	5	6	3.1	3.2	3.3	3.4	7	8	9	10					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10										
Рабочие места (ед.)	311	10	0	1	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	342	8	0	0	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	274	5	< 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	Административно-управленческий персонал	Химический	Биологический	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)		
38	Главный врач		3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да		
39	Заместитель главного врача по лечебной работе		3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да		
40	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) Врач-стажер		3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
	Дневной стационар № 1 при																								

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)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16										
1	2	Химический	Биологический	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	17	18	19	20	21	22	23	24		
	поликлинике (противоопухоловой лекарственной терапии)																	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
41	Врач-стажер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
	Онкологическое отделение хирургических методов лечения онкоурологии																	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
42	Врач-стажер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения																	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
43	Врач анестезиолог-реаниматолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	3.1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
	Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей молочной железы и онкогинекологии																	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
44	Медицинская сестра подружной	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	1	1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
	Организационно-методический отдел																	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
45	Заведующий отделом-врач-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
	Производственная аптека																	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
46	Провизор-аналитик	3.1	-	-	2	-	-	-	-	2	2	-	3.1	3.1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		
47	Инженер-радиохимик	3.1	-	-	2	-	-	-	-	2	2	-	3.1	3.1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да		

Дата составления: 14.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.О. главного врача

(подпись)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Синицын А.В.

(дата)

06.03.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главная медицинская сестра
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.03.2025
(дата)

Председатель профсоюзной организации
ЦПИ
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.03.2025
(дата)

Специалист по охране труда
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.03.2025
(дата)

Юрисконсульт
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.03.2025
(дата)

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

595
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.02.2025
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения "Областной онкологический диспансер № 2", ГАУЗ «ООД №2»

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>					
38. Главный врач	Биологический: Уменьшить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	<i>постоянно</i>	<i>дознаватель врач</i>	
39. Заместитель главного врача по лечебной работе	Биологический: Уменьшить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	<i>постоянно</i>	<i>и.о. главного врача</i>	
Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)					
40. Врач-стажер	Биологический: Уменьшить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	<i>постоянно</i>	<i>заведующий ЦАОП</i>	
<i>Дневной стационар № 1 при поликлинике (противоопухолевой, лекарственной терапии)</i>					
41. Врач-стажер	Биологический: Уменьшить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	<i>постоянно</i>	<i>зав. д.ст. и т.п. поликлинике</i>	
Онкологическое отделение хирургических методов лечения онкоурологии					
42. Врач-стажер	Биологический: Уменьшить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	<i>постоянно</i>	<i>зав. отд. хирург. и зав. лечебн. онкоурологии</i>	
<i>Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения</i>					
43. Врач анестезиолог-реаниматолог	Напряженность: Снижить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	<i>постоянно</i>	<i>зав. отд. анестезиологии и реанимации</i>	
Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей молочной железы и онкогинекологии					
44. Медицинская сестра пропе-	Биологический: Уменьшить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	<i>постоянно</i>	<i>зав. отд. хирург. и т.п. врача</i>	
Освещение: Снижить воздействие вред-		Улучшение условий труда			


дурной	ного фактора.	Улучшение условий труда	по коп. части
Организационно-методический отдел	Биологический. Уменьшить воздействие вредного фактора		постаново Вад. отг. Калоянч и Омогончирекович
45. Заведующий отделом-врач-методист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются		—
Производственная аптека	Освещение: Снизить воздействие вредного фактора.	Улучшение условий труда	постаново В.С.И. и.О.И. Врета
46. Провизор-аналитик	Тяжесть: Снизить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	постаново Вад. отг. отг. Врета
	Химический: Снизить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	постаново Вад. отг. отг. Врета
47. Инженер-радиохимик	Освещение: Снизить воздействие вредного фактора.	Улучшение условий труда	постаново Вад. отг. отг. Врета
	Химический: Снизить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	постаново Вад. отг. отг. Врета
	Тяжесть: Снизить воздействие вредного фактора	Улучшение условий труда	постаново Вад. отг. отг. Врета

Дата составления: 14.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

И.о.главного врача (должность)  (подпись) Синицын А.В. (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 06.03.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главная медицинская сестра (должность)  (подпись) Темникова А.С. (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 06.03.2025 (дата)

Председатель профсоюзной организации (должность)

 (подпись) Морозова Г.Г. (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 06.03.2025 (дата)

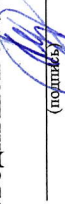
Специалист по охране труда (должность)

 (подпись) Тарасова Г.М. (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 06.03.2025 (дата)

Юрисконсульт (должность)

 (подпись) Насибуллова А.К. (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 06.03.2025 (дата)

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

595 (№ в реестре экспертов)  (подпись) Ларионов С.Ю. (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 14.02.2025 (дата)