

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Краевое государственное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница №20 имени И.С. Берзона»

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.)	35	35	0	0	20	15	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	35	35	0	0	20	15	0	0	0
из них женщин	33	33	0	0	20	13	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) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия 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)								
		Классы (подклассы) условий труда																												
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучения	Ионизирующее 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							
6867.0005	Эпидемиологический отдел Дезинфектор	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6867.0006	Детский хирургический центр Заведующий центром - врач-детский хирург	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
03.01А	Отдел главного механика Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффекта-ного 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 или вредные вещества	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучение	Ионизирующее излучение	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть 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
03.01-1А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
03.01-2А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-3А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-4А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-5А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-6А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-7А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-8А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-9А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-10А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-11А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-12А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-13А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
03.01-14А (03.01А)	Лифтер	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Прачечная																						
05.01-21	Заведующая прачечной	-	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02А	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда с учетом эффективности 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	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучение	Ионизирующее излучение	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	
05.02-1А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-2А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-3А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-4А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-5А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-6А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-7А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-8А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-9А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-10А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-11А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-12А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.02-13А (05.02А)	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.04А	Швея	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.04-1А (05.04А)	Швея	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
05.04-2А (05.04А)	Швея	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 09.02.2026.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
заместитель главного врача по кадрам _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) Ермолова В.Ю.
10.03.2026
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
специалист по охране труда _____
(должность) _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) Вершинская М.О.
10.03.2026
(дата)

председатель профсоюзного комитета _____
(должность) _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) Черных Т.А.
10.03.2026
(дата)

заместитель главного врача по экономическим вопросам _____
(должность) _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) Старикова Т.М.
10.03.2026
(дата)

начальник юридического отдела _____
(должность) _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) Марухин А.А.
10.03.2026
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
_____ 1683 _____
(№ в реестре экспертов) _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) Майнагашева А.С.
09.02.2026
(дата)