

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Виноградов С.С.  
(фамилия, инициалы)

« 14 » 10 2024 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в  
(идентификационный № 1004599)

# Государственном казенном учреждении здравоохранения Ленинградской области «Зеленохольская туберкулезная больница»

(полное наименование работодателя)

Ленинградская область, Выборгский район, поселок Зеленый Холм, ул. Зеленая,  
2

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4704021815

(ИНН работодателя)

470401001

(КПП работодателя)


1034700875109


(ОГРН работодателя)


86.10


(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)

  
(подпись)

  
(подпись)

  
(подпись)

Шабалина Диана Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.10.24

(дата)

Смирнова Татьяна Андреевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.10.24

(дата)

Меликова Анна Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.10.24

(дата)

Найманова Людмила Андреевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.10.24

(дата)

**Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда**

Наименование организации: Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Зеленохотская туберкулезная больница»

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				Химический фактор	Биологический фактор	Физические факторы													Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса
						Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ионизирующие излучения	Микроклимат	Световая среда			
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20					
1	<b>Общеполученный медицинский персонал</b>	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
25	Рабочее место главного врача	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	
26	Рабочее место заместителя главного врача по медицинской части	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	
27	Рабочее место главной медицинской сестры	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	
1	Рабочее место медицинской сестры диетической	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.8	-	-	
28	Рабочее место медицинского дезинфектора	1	-	1.2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	6	-	
29А	Рабочее место санитаря	1	2А; 90А; 91А; 92А	1.2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	
	<b>1 Отделение для больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией</b>																			
30	Рабочее место заведующего отделением - врача-фтизиатра	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	
31	Рабочее место врача-фтизиатра	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	
93	Рабочее место врача-инфекциониста	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	
8	Рабочее место старшей медицинской сестры	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	
32А	Рабочее место медицинской сестры палатной (постовой)	3	94А	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	6	-	



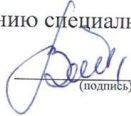




Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по  
хозяйственным вопросам

(должность)

  
(подпись)

Виноградов Сергей Станиславович  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.10.24  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер

(должность)

  
(подпись)

Шабалина Диана Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.10.24  
(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

  
(подпись)

Смирнова Татьяна Андреевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.10.24  
(дата)

Заместитель главного врача по  
экономическим вопросам

(должность)

  
(подпись)

Меликова Анна Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.10.24  
(дата)

Председатель профсоюза

(должность)

  
(подпись)

Найманова Людмила Андреевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.10.24  
(дата)

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

Эксперт

(должность)

  
(подпись)

Малкин Сергей Николаевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.10.2024

(дата)