

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения города Москвы"

Приложение №2
к приказу ГБУЗ «ДГКБ №9
им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»
№ 420 от 03.08.2026 г.

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		
					3.1	3.2	3.3	3.4.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Рабочие места (ед.)	60	60	0	12	21	27	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	84	84	0	16	21	47	0	0	0		
из них женщины	61	61	0	6	16	39	0	0	0		
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
из них инвалидов	2	2	0	2	0	0	0	0	0		

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Таблица 2							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18								
		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)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
	Отделение детской урологии-андрологии (123317, г. Москва, Шмитовский пр-д, д. 29)																								
1306	Врач-детский уролог андролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
	Педиатрическое отделение (123317, г. Москва, Шмитовский пр-д, д. 29)																								
1307	Врач-гастроэнтеролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
	Общеклинический медицинский персонал																								

Таблица 2

Таблица 1

[illegible]

Росси от 10.04.2025 N 197-н "Об утверждении особенностей проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах отдельных категорий медицинских работников и перечня медицинской аппаратуры (аппаратов, приборов, оборудования), на нормальное функционирование которой могут оказывать воздействие средства измерений, исполн. зумение в ходе проведения специальной оценки условий труда".

Дата составления: 30.07.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Заместитель главного врача по
медицинской части

(подпись)	(подпись)	Шталгов Виталий Геннадьевич	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.08.2026	(дата)
-----------	-----------	-----------------------------	--	------------	--------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Главная медицинская сестра

(подпись)	(подпись)	Солохина Елена Владимировна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.08.2026	(дата)
-----------	-----------	-----------------------------	--	------------	--------

Старшая медицинская сестра
хирургического отделения №1,
заместитель председателя МОО ШПО

(подпись)	(подпись)	Никонова Мария Константиновна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.08.2026	(дата)
-----------	-----------	-------------------------------	--	------------	--------

Заведующий эпидемиологическим
кабинетом, врач-эпидемиолог

(подпись)	(подпись)	Гужавина Анастасия Анатольевна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.08.2026	(дата)
-----------	-----------	--------------------------------	--	------------	--------

Ведущий специалист службы охраны
труда

(подпись)	(подпись)	Куриченко Алексей Борисович	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.08.2026	(дата)
-----------	-----------	-----------------------------	--	------------	--------

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
5035

(подпись)	(подпись)	Кушнаренко Анна Александровна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	30.07.2026	(дата)
-----------	-----------	-------------------------------	--	------------	--------

