

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Шипкевич Василий
Михайлович

(подпись, фамилия, инициалы)

«24» октября 2024 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1006993)

в

**Бюджетном учреждении
здравоохранения Омской области
«Городская поликлиника № 6»**

(полное наименование работодателя)

644106, Омская обл., г. Омск, ул. Фугенфирова, д. 10
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5507035730

(ИПН работодателя)

550701001

(КПП работодателя)

1025501387394

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Донгаузер Диана Вадимовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024

(дата)

(подпись)

Зикратова Ольга Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024

(дата)

(подпись)

Дубинина Анна Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024

(дата)

(подпись)

Пonomарева Нелли Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024

(дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская поликлиника № 6»

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) (%)																
				Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоль природного происхождения	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующее поле" и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующее поле" и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующее поле" и излучения"	Конизирующее излучения	Микроклимат	Световая среда	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	
	644106, Омская обл., г. Омск, ул. Фурганова, д. 10																			
	<i>Отделение медицинской профилактики</i>																			
153	Рабочее место врача-гериатра: Химические вещества, искусственное освещение, напряженность трудового процесса	1	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	
221	Рабочее место врача-профпатолога: Химические вещества, искусственное освещение, напряженность трудового процесса	1	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	
	<i>Общеполитический медицинский персонал</i>																			
154	Рабочее место медицинского дезинфектора: Химические вещества, искусственное освещение, тяжесть трудового процесса	1	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100	-	
	<i>Диагностическое отделение</i>																			
	<i>Рентгенологический кабинет</i>																			
175	Рабочее место врача-рентгенолога: Химические вещества, искусственное освещение	1	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-	
	<i>Флюорографический кабинет</i>																			
220	Рабочее место врача-рентгенолога: Химические вещества, искусственное освещение	1	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность)


(подпись)

Шинкевич Василий Михайлович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач-эпидемиолог
(должность)


(подпись)

Донгаузер Диана Вадимовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024
(дата)

Ведущий юрист-консультант
(должность)


(подпись)

Зикратова Ольга Викторовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024
(дата)

Специалист по охране труда
(должность)


(подпись)

Дубинина Анна Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024
(дата)

Председатель Профсоюзного комитета
(должность)

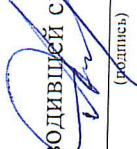

(подпись)

Пономарева Нелли Алексеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24 ОКТ 2024
(дата)

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

Эксперт
(должность)


(подпись)

Аксенов Никита Олегович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.10.2024
(дата)