

Договор
№ 100/К-СОУТ-26
от 15.07.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Механич А. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

2026 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1382881)

**Областное государственное бюджетное
учреждение здравоохранения "Костромской
центр специализированных видов
медицинской помощи"**

(полное наименование работодателя)

156005, г. Кострома, ул. Дальняя, 1а

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

4401016982

(ИНН работодателя)

440101001

(КПП работодателя)

1024400534487

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Троицкая Светлана Леонидовна	31.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Лебедева Юлия Витальевна	31.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Стребков Михаил Вячеславович	31.08.26
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Богословская Наталия Владимировна	31.08.26
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Чекунова Ольга Сергеевна	31.08.26
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Тажбина Мария Сергеевна	31.08.26
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Механич Андрей
Владимирович
(подпись)
(фамилия, инициалы)

« 31 » июля 2026 г.

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ по идентификации,
подлежащих специальной оценке условий труда по договору № 100/К-СОУТ-26 от 15.07.2026 г.**

Наименование организации: СВМП

№ п/п	Код (№) РМ	Наименование, код ОК 016-2025	Кол-во работ- ников	Кол-во жен- щин	Рабочая зона, время смены (%)	Опасные и вредные производственные факторы
	---	ОМК				
1	1	Врач-дерматовенеролог, 200319	1	0	1). Кабинет ОМК - 30 %; 2). Кабинет № 9 - 70 %	Биологический (2); Освещенность рабочей поверхности (1, 2); Напряженность трудового процесса

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по ме-

дицинской части

(должность)

(подпись)

Троицкая Светлана Леонидовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.07.2026

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Лебедева Юлия Витальевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.07.2026

(дата)

Начальник хозяйственного отдела

(должность)

(подпись)

Стребков Михаил Вячеславович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.07.2026

(дата)

Главная медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Богословская Наталья Владимиров- на (фамилия, имя, отчество (при наличии))	31.07.2026 (дата)
Специалист по кадрам (должность)	 (подпись)	Чекунова Ольга Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	31.07.2026 (дата)
Работник контрактной службы (должность)	 (подпись)	Тяжбина Мария Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	31.07.2026 (дата)
Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
3305 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Сидорова Зоя Юрьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	31.07.2026 (дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Областное государственное учреждение здравоохранения "Костромской центр специализированных видов медицинской помощи"

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.)										Физические факторы					Напряженность трудового процесса
				Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующее поле"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующее поле"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующее поле"	Ионизирующее излучение	Микроклимат	Световая среда	Тяжесть трудового процесса	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	ОМК																		
1	Рабочее место врача-дерматовенеролога; Патогенные микроорганизмы. Биологический фактор. Световая среда. Источник искусственного освещения. Напряженность трудового процесса.	1		-	5.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность)
Механич Андрей Владимирович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
31.08.2016
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части
(должность)
Троицкая Светлана Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
31.08.2016
(дата)

Главный бухгалтер
(должность)
Лебедева Юлия Витальевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
31.08.2016
(дата)

Начальник хозяйственного отдела
(должность)
Стребков Михаил Вячеславович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
31.08.2016
(дата)

Главная медицинская сестра
(должность)
Богословская Наталья Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
31.08.2016
(дата)

Специалист по кадрам
(должность)

(подпись)

Чекунова Ольга Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Работник контрактной службы
(должность)

(подпись)

Тяжбина Мария Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

Инженер
(должность)

(подпись)

Сидорова Зоя Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

03.08.2026

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Областное государственное учреждение здравоохранения "Костромской центр специализированных видов медицинской помощи"

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 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.)	90	1	0	0	0	1	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	59	1	0	0	0	1	0	0	0	
из них женщин	53	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	
из них инвалидов	3	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) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий 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)
		Химический	Биологический	Аэроэкологический	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	Нет
	ОМК																							Нет
1	Врач-дерматовенеролог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 03.08.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

Механич Андрей Владимирович

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)



Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность)

Троицкая Светлана Леонидовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Главный бухгалтер

(должность)

Лебедева Юлия Витальевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Начальник хозяйственного отдела

(должность)

Стребков Михаил Вячеславович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Главная медицинская сестра

(должность)

Богословская Наталья Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Специалист по кадрам

(должность)

Чекунова Ольга Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Работник контрактной службы

(должность)

Тяжбина Мария Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

3305

(№ в реестре)

Сидорова Зоя Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.08.2026

(дата)

31.08.2026

(дата)

31.08.2026

(дата)

31.08.26

(дата)

31.08.26

(дата)

31.08.26

(дата)

31.08.2026

(дата)

3305

(подпись)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное учреждение здравоохранения "Костромской центр специализированных видов медицинской помощи"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 ОМК	2	3	4	5	6
1. Врач-дерматовенеролог	Биологический: Соблюдать меры защиты от возможного заражения патогенными микроорганизмами.	Профилактика и защита от патогенных микроорганизмов			

Дата составления: 03.08.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность) _____
Механич Андрей Владимирович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части
(должность) _____

Троицкая Светлана Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Главный бухгалтер
(должность) _____

Лебедева Юлия Витальевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Начальник хозяйственного отдела
(должность) _____

Стребков Михаил Вячеславович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Главная медицинская сестра
(должность) _____

Богословская Наталья Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Специалист по кадрам
(должность) _____

Чекунова Ольга Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Работник контрактной службы
(должность) _____

Тяжбина Мария Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

3305 _____
(№ в реестре) _____
Сидорова Зоя Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.08.2026
(дата)