

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная клиническая больница Калининградской области"

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.) - основные/все	777	49/49	0/0	5/5	3/3	40/40	0/0	1/1	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1642	55	0	5	4	45	0	1	0
из них женщин	1224	53	0	5	4	43	0	1	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	1	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	7	0	0	0	0	0	0	0	0

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

147541	Сестра-хозяйка Травматолого-ортопедическое отделение	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147542	Сестра-хозяйка 1-е хирургическое отделение (50 коек)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147543	Сестра-хозяйка Оториноларингологическое отделение (30 коек)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147544	Сестра-хозяйка 2-е хирургическое отделение	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147545	Врач-онколог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147546	Медицинская сестра процедурной	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147547	Сестра-хозяйка Региональный эндокринологический центр. Кабинет "Диабетическая стопа"	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147548	Врач эндокринолог Цитологическая лаборатория	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
147549	Медицинский регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность)

Д.В Кобер

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

23.09.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

И.о заместителя главного врача по анестезиологии и реанимации

(должность)

В.В Менгис

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

23.09.2025
(дата)

Заместитель главного врача по кадрам

(должность)

Ж.Ю Емец

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

23.09.2025
(дата)

Главная медицинская сестра

(должность)

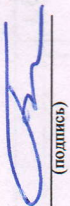
Т.В Майборская

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

23.09.2025
(дата)

Специалист по охране труда
(должность)

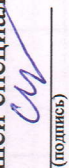

(подпись)

С.П. Богущ
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.09.2025
(дата)

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

5677
(№ в реестре)


(подпись)

С.В. Шурыгин
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.08.2025
(дата)

