

Договор
№ 55/4720
от 16.05.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Петраков В. Н.

(подпись, фамилия, инициалы)

«02» октября 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1156418.)

В Бюджетном учреждении здравоохранения
Омской области "Детская городская
поликлиника № 4"

(полное наименование работодателя)

644082, Омская область, город Омск, ул. Мельничная, д. 11 ; 644082, Омская
область, город Омск, ул. Мельничная, д. 4

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

5507036010

(ИНН работодателя)

550701001

(КПП работодателя)

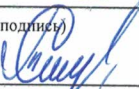
1025501387450

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Завильская Светлана Аркадьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ступак Татьяна Григорьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Санькова Марина Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Минакова Наталья Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2025

(дата)

02.10.2025

(дата)

02.10.2025

(дата)

02.10.2025

(дата)

Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Детская городская поликлиника № 4"

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Итого					
		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) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда с учетом эквивалентности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молочко 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
	Консультативно-диагностическое отделение <i>Детский неврологический кабинет № 1</i>																						
63	Врач-невролог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
64	Медицинская сестра <i>Кабинет врача-эндокринолога</i>	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
67	Врач-эндокринолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
68	Медицинская сестра <i>Педиатрическое отделение №</i>	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

92	1	Заведующий отделением, врач-педиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
97	2	Старшая медицинская сестра Педиатрическое отделение №2	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
106		Заведующий отделением, врач-педиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
111		Старшая медицинская сестра Отделение реабилитации	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
126		Медицинская сестра по физиотерапии	2	3.1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
		Кабинет ультразвуковой диагностики																				
130		Врач-ультразвуковой диагностики	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
131		Медицинская сестра Клинико-диагностическая лаборатория	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
142		Врач клинической лабораторной диагностики	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
		Отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях Медицинский кабинет БОУ СОШ № 55																				
141		Медицинская сестра	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 19.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

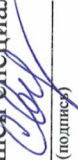
Главный врач	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
		Петраков Владимир Николаевич	02.10.25

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
		Завильская Светлана Аркадьевна	02.10.25
Специалист отдела кадров	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
		Ступак Татьяна Григорьевна	02.10.25
Главная медицинская сестра, председатель профсоюзной организации	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
		Санькова Марина Анатольевна	02.10.25

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по охране труда		Минаикова Наталья Владимировна	08.10.25
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
6201		Свечихина Ольга Сергеевна	19.09.2025