

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Глаголева Е.В.
(фамилия, инициалы)

«05» сентября 2023 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 723675)

в Государственном учреждении Тульской области
«Белевский психоневрологический интернат»

(полное наименование работодателя)

301530, Тульская область, г. Белев, ул. Спортивная, д. 29; 301530, Тульская об-
ласть, г. Белев, ул. Спортивная, д. 29

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7122000434

(ИНН работодателя)

712201001

(КПП работодателя)


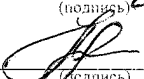
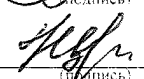
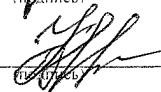
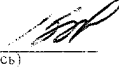

1027103271084

(ОГРН работодателя)

87.30

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Репрынцева И.А. (Ф.И.О.)	05.09.2023 г. (дата)
 (подпись)	Аверьянова М.М. (Ф.И.О.)	05.09.2023 г. (дата)
 (подпись)	Щербакова И.Г. (Ф.И.О.)	05.09.2023 г. (дата)
 (подпись)	Крюкова Н.А. (Ф.И.О.)	05.09.2023 г. (дата)
 (подпись)	Калабин С.В. (Ф.И.О.)	05.09.2023 г. (дата)
 (подпись)	Львова Н.В. (Ф.И.О.)	05.09.2023 г. (дата)

86	Слесарь-электрик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
34	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
87	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
29	Медицинский дезинфектор	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	3.3	Да	Да	Нет	Нет	Да
	Социально-медицинское отделение																	
84	Психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	3.2	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 25.08.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (подпись) _____ (Ф.И.О.) Глаголева Е.В. (дата) 15.09.2023

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (подпись) _____ (Ф.И.О.) Репрынцева И.А. (дата) 05.09.2023

Специалист по охране труда, председатель первичной профсоюзной организации

ЦНИ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Аверьянова М.М. (дата) 05.09.2023

Старшая медицинская сестра

(подпись) _____ (Ф.И.О.) Щербакова И.Г. (дата) 05.09.2023

Заведующий производством (шеф-повар)

(подпись) _____ (Ф.И.О.) Крюкова Н.А. (дата) 05.09.2023

Заведующий хозяйством

(подпись) _____ (Ф.И.О.) Калабин С.В. (дата) 05.09.2023

Сестра-хозяйка

(подпись) _____ (Ф.И.О.) Львова Н.В. (дата) 05.09.2023

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

2144 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Озерова Наталья Анатольевна (Ф.И.О.) (дата) 25.08.2023

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение Тульской области «Белевский психоневрологический интернат»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Административно-хозяйственный персонал</i>	2	3	4	5	6
33. Медицинская сестра диетическая	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора			
29. Медицинский дезинфектор	Использовать средства индивидуальной защиты	Снижение вредности			
<i>Социально-медицинское отделение</i>	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			
84. Психолог	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			

Дата составления: 25.08.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ Глаголева Е.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ Репрынцева И.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по охране труда, председатель первичной профсоюзной организации

_____ Аверьянова М.М. _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Старшая медицинская сестра

_____ Щербакова И.Г. _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующий производством (шеф-повар)

_____ Крюкова Н.А. _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующий хозяйством

_____ Калабин С.В. _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

(подпись) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____
Сестра-хозяйка (подпись) _____ Львова Н.В. _____ 05.09.2023
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
2144 Озерова Наталья Анатольевна _____ 25.08.2023
(№ в реестре экспертов) (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение Тульской области «Белевский психоневрологический интернат»

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.)																
				Химический фактор	Биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля факторизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	низкочастотные 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	
	Административно-управленческий персонал																			
31	Рабочее место бухгалтера	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Административно-хозяйственный персонал																			
33	Рабочее место медицинской сестры диетической	1	-	3.6	-	-	3.6	-	-	-	-	-	-	-	-	3.6	-	7.2	7.2	-
35	Рабочее место слесаря-сантехника	1	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
85	Рабочее место слесаря-сантехника	1	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
36	Рабочее место слесаря-электрика	1	-	-	-	-	0.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
86	Рабочее место слесаря-электрика	1	-	-	-	-	0.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
34	Рабочее место рабочего по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
87	Рабочее место рабочего по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
29	Рабочее место медицинского дезинфектора	1	-	3.6	3.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.2	7.2	-
84	Социально-медицинское отделение Рабочее место психолога	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора

Евдокимов
(подпись)








Глаголева Е.В.

(Ф.И.О.)

05.09.2023

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (должность)	 (подпись)	Репрынцева И.А. (Ф.И.О.)	05.09.2023 (дата)
Специалист по охране труда, председатель первичной профсоюзной организации	 (подпись)	Аверьянова М.М. (Ф.И.О.)	05.09.2023 (дата)
Старшая медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Щербакова И.Г. (Ф.И.О.)	05.09.2023 (дата)
Заведующий производством (шеф-повар) (должность)	 (подпись)	Крюкова Н.А. (Ф.И.О.)	05.09.2023 (дата)
Заведующий хозяйством (должность)	 (подпись)	Калабин С.В. (Ф.И.О.)	05.09.2023 (дата)
Сестра-хозяйка (должность)	 (подпись)	Львова Н.В. (Ф.И.О.)	05.09.2023 (дата)
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:	 (подпись)	Озерова Наталья Анатольевна (Ф.И.О.)	25.08.2023 (дата)