

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	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)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	2	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	17	18	19	20	21	22	23	24
08201101	Заведующий рентгеновским кабинетом-врач-рентгенолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
08201102	Врач-рентгенолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
08201104	Рентгенолаборант	2	3.1	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
08201105	Санитар	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да
06603101	Дневной стационар (8 коек)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06603101	Врач-невролог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
06603102	Медицинская сестра процедурной	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
06603104	Санитарка	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
	Офис врача общей практики (семейный врач) (г.Краснодар, Калининский сельский округ, п.Плодородный, д.5/2)																						
	Кабинет врача общей практики (семейного врача)																						
6-2024	Врач-терапевт участковый	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
06603301	Фельдшер	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
06603302	Санитарка	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
	Обособленное структурное подразделение (Прикубанский внутригородской округ, ул.Жуков, д.139, кв.373)																						
	Кабинет врача-терапевта участкового																						
13-2025	Медицинская сестра Участковой	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия, должность, специальность работника	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Ионизирующие излучения	Неионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ	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)
1	Отделение платных услуг	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Общественный немедицинский персонал																						
	Стационар																						
14-2025	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий и сооружений	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15-2025	Уборщик производственных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Амбурный пункт																						
16-2025	Провизор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Психиатрия																						
06603501	Кабинет врача-профпатолога																						
	Врач-профпатолог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
	Кабинет врача-психиатра-нарколога																						
06603601	Врач-психиатр-нарколог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	Кабинет врача-психиатра																						
06603701	Врач-психиатр	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 11.08.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(подпись)

Коларж Владимир Васильевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части

(подпись)

Малыхина Вера Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 города Краснодара» Министерства здравоохранения Краснодарского края

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурное подразделение, ответственные для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Отделение медицинской профилактики (ОМП)					
06603403. Медицинская сестра по профилактике	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
Обще поликлинический медицинский персонал					
12-2025. Врач-статистик	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
Поликлиника					
Рентгеновский кабинет					
08201101. Заведующий рентгеновским кабинетом-врач-рентгенолог	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
08201102. Врач-рентгенолог	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
08201104. Рентгенолаборант	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
08201105. Санитар	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			

	Цинованные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
Дневной стационар (8 коек)					
06603101. Врач-невролог	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
06603102. Медицинская сестра процедурной	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
08201105. Санитарка	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
Офис врача общей практики (семейный врач) (г.Краснодар, Каширский сельский округ, п.Подорожный, д.5/2)					
Кабинет врача общей практики (семейного врача)					
6-2024. Врач-терапевт участковый	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
06603301. Фельдшер	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			
06603302. Санитарка	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения с патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором			

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Обособленное структурное подразделение (Прикубанский муниципальный округ, ул. Ж. Гагарина, д. 139, кв. 3/73) Кабинет врача участкового							
13-2025. Медицинская сестра участковая	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором					
Отделение платных услуг							
Кабинет врача-профпатолога							
06603501. Врач-профпатолог	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором					
Кабинет врача-психиатра-нарколога							
06603601. Врач-психиатр-нарколог	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором					
	Напряженность: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса					
Кабинет врача-психиатра							
06603701. Врач-психиатр	Биологический:Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты	Снижение вероятности заражения патогенными микроорганизмами при работе с вредным фактором					
	Напряженность: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса					

Дата составления: 11.08.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(подпись)

(подпись)

Коларж Вячеслав Васильевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.08.2025
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Заместитель главного врача по медицин-
цинской части

(должность)	(подпись)	Малыхина Вера Александровна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	66682025	(дата)
Заместитель главного врача по клини- ко-экспертной работе	(подпись)	Ковалевская Галина Александров- на	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	66682025	(дата)
Специалист по охране труда	(подпись)	Блонская Анна Анатольевна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	65082025	(дата)
Главный бухгалтер, председатель проф- союзного комитета	(подпись)	Мазур Ирина Николаевна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	65082025	(дата)

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

Эксперт	(подпись)	Ефремова Наталья Сергеевна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	11.08.2025	(дата)
---------	-----------	----------------------------	--	------------	--------

