

236040, г. Калининград, ул.
Сергеева, д.14, каб.105
(место составления акта)

" 03 " октября 20 18 г.
(дата составления акта)
11:00
(время составления акта)

Акт составлен 19.10.18

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№39/12-1299-18-И/2

По адресу/адресам: 238120, ул. Суворова, д. 14, г. Озерск, Калининградская обл.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку №39/12-1299-18-И от 12.09.2018 г.,

П.В. Ръжкова, врио руководителя Государственной инспекции труда в Калининградской области

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области "Озерская центральная районная больница" (ГБУЗ КО "Озерская центральная районная больница")

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с " 14 " сентября 20 18 г. по " 03 " октября 20 18 г.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 14 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Калининградской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Атмажова Наталья Викторовна,

Государственный инспектор труда по охране труда

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Кораблев Михаил Геннадьевич,
и.о. главного врача

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Нарушения не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Несоответствия не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Факты не выявлены

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор труда по охране
03.10.2018 г. труда Аتماжова Наталья Викторовна

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
и.о. главного врача Кораблев Михаил Геннадьевич

03.10.2018 г.

« 3 » 10 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: по Доверенности БН
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), 3.10.18
проводившего проверку)
статья по ст. Аتماжова С.Г.

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Озерская центральная районная больница»

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													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Рабочие места (ед.)	71	71	0	61	1	7	8	9	10															
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	85	85	0	73	1	7	4	0	0															
из них женщины	83	83	0	71	1	7	4	0	0															
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0															
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0															

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда										Таблица 2												
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	химический																							
	биологический																							
	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия																							
	шум																							
	инфразвук																							
	ультразвук воздушный																							
	вибрация общая																							
	вибрация локальная																							
	неионизирующие излучения																							
	ионизирующие излучения																							
	микроклимат																							
	световая среда																							
	тяжесть трудового процесса													2										
	напряженность трудового процесса																							
	Итоговый класс (подкласс) условий труда																			2				
	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ																			2				
	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)																			Нет				
	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)																			Нет				
	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)																			Нет*				
	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)																			Нет				
	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)																			Нет				
	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)																			Нет				

Таблица 2

03353000 17717000 16-2	Заведующий ОСМП- Врач скорой медицинской помощи	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет*	
03353000 17717000 16-3	Врач выездной бригады	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	3.2	3.2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Нет	Нет*		
03353000 17717000 16-4	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Полклинническое отделение																														
	<i>Полклинника. Регистратура.</i>																														
03353000 17717000 16-5	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
03353000 17717000 16-6	Медицинская сестра (картотечного кабинета)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет*	
03353000 17717000 16-7	Регистратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Кабинеты первичной специализированной медицинской помощи																														
	<i>Кабинет врача-оториноларинголога</i>																														
03353000 17717000 16-8	Врач-специалист (Врач-оториноларинголог)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет*	
03353000 17717000 16-9	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет*	
	<i>Кабинет врача-дерматовенеролога</i>																														
03353000 17717000 16-10	Врач-специалист (врач-дерматовенеролог)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет*	
03353000 17717000 16-11	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет*	
	<i>Кабинет врача-физиатра</i>																														
03353000 17717000 16-12	Врач-специалист (Врач-физиатр)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	3.2	3.2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
03353000 17717000 16-13	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	3.2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Да	

16-62																																				
03353000	17717000	16-63																																		
		Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-							
		Административно-хозяйственный отдел																																		
03353000	17717000	16-64																																		
		Заведующий хозяйственной частью	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
03353000	17717000	16-65																																		
		Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
03353000	17717000	16-66																																		
		Автомобиль	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
03353000	17717000	16-67																																		
		Дезинфектор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
03353000	17717000	16-68																																		
		Сестра-хозяйка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
03353000	17717000	16-69																																		
		Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
03353000	17717000	16-70																																		
		Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
03353000	17717000	16-71																																		
		Буфетчик-раздатчик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Дата составления: 26.03.2018 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по лечебной части

(должность)

(подпись)

Киселев В.Н.

Ф.И.О.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:




Специалист по охране труда

(подпись)

Арлакова С.Г.

Ф.И.О.

(дата)

(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Специалист по кадрам (должность)		Трофимова В.А. (Ф.И.О.)	26.03.18 (дата)
Член профсоюзной организации, Заведующий КДП (должность)		Можкова И.Ю. (Ф.И.О.)	26.03.18 (дата)
Главный экономист (должность)		Тимошенко А.С. (Ф.И.О.)	26.03.18 (дата)

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

657
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Ного Ирина Ивановна
(Ф.И.О.)

26.03.18
(дата)