

Договор  
№ СО-194/19  
от 01.08.2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Виноградова Н.В.  
(фамилия, инициалы)

2019 г.

**ОТЧЕТ**  
о проведении специальной оценки условий труда в

**Государственное казенное  
учреждение здравоохранения  
"Областной дом ребенка № 6"  
специализированный для детей с  
органическим поражением  
центральной нервной системы с  
нарушением психики, (ГКУЗ  
"Областной дом ребенка № 6")**

(полное наименование работодателя)

456320, Челябинская область, г. Миасс, ул. Богдана Хмельницкого, д. 38  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7415035571

(ИНН работодателя)

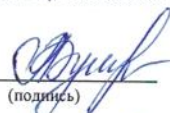
1027400873620

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

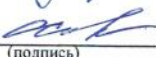
  
(подпись)

Зубова Л.В.

(Ф.И.О.)

06.11.2019

(дата)

  
(подпись)

Степанова С.В.

(Ф.И.О.)

06.11.2019

(дата)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Калинкина О.С.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

06.11.2019  
\_\_\_\_\_  
(дата)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Васильева О.И.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

06.11.2019  
\_\_\_\_\_  
(дата)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Захаревич Т.А.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

06.11.2019  
\_\_\_\_\_  
(дата)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Минкашева А.В.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

06.11.2019  
\_\_\_\_\_  
(дата)



Дата составления: 02.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

\_\_\_\_\_  
Главный врач (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Виноградова Н.В. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
06.11.2019 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Зубова Л.В. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
06.11.2019 (дата)

Старший воспитатель (Председатель совета трудового коллектива)

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Степанова С.В. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
06.11.2019 (дата)

Специалист по кадрам

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Калинкина О.С. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
06.11.2019 (дата)

Старшая медицинская сестра

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Васильева О.И. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
06.11.2019 (дата)

Специалист по охране труда

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Захаревич Т.А. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
06.11.2019 (дата)

Бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Минкашева А.В. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
06.11.2019 (дата)

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

\_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
4406 \_\_\_\_\_  
Деревенских Ю.Д. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
02.09.2019 (дата)

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Государственное казенное учреждение здравоохранения "Областной дом ребенка № 6" специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики, (ГКУЗ "Областной дом ребенка № 6")

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Медицинский персонал</i>	2	3	4	5	6
1. Главный врач	Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности			
<i>Педагогический персонал</i>					
<i>Прочий обслуживающий персонал</i>					

Дата составления: 02.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

\_\_\_\_\_  
 (должность) Виноградова Н.В.  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (дата) 02.11.2019

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономическим вопросам \_\_\_\_\_  
 (должность) Зубова Л.В.  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (дата) 02.11.2019

Старший воспитатель (Председатель совета трудового коллектива) \_\_\_\_\_  
 (должность) Степанова С.В.  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (дата) 02.11.2019

Специалист по кадрам \_\_\_\_\_  
 (должность) Калинкина О.С.  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (дата) 02.11.2019

Старшая медицинская сестра \_\_\_\_\_  
 (должность) Васильева О.И.  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (дата) 02.11.2019

Специалист по охране труда \_\_\_\_\_  
 (должность) Захаревич Т.А.  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (дата) 02.11.2019

Бухгалтер \_\_\_\_\_  
 (должность) Минкашева А.В.  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (дата) 02.11.2019

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

\_\_\_\_\_  
 (№ в реестре экспертов) 4406  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) Деревенских Ю.Д.  
 (дата) 02.09.2019