Договор
№ 687.26-О/СОУТ
от 14.09.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Воронецкая С. В.
(подпись) (фамилия, инициалы)

«06» октября 2026 г.

# ОТЧЕТ
## о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1411715)

## в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Станция переливания крови» министерства здравоохранения Краснодарского края
(полное наименование работодателя)

*350040, г. Краснодар, ул. Димитрова, д.166;*
*354057, г. Сочи, ул. Дагомысская, д. 42/7*
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

*2309077740*
(ИНН работодателя)

*230901001*
(КПП работодателя)

*1032304932571*
(ОГРН работодателя)

*86.90.9*
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись) Алексикова Наталья Николаевна 06.10.2026
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

(подпись) Жемендюк Валентина Григорьевна 06.10.2026
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

## Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови» министерства здравоохранения Краснодарского края

| 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 | Физические факторы | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | Шум | Инфразвук | ультразвук воздушный | Вибрация общая | Вибрация локальная | Электромагнитные поля фактора "Неионизирующие поля и излучения" | Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения" | Лазерное излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения" | Ионизирующие 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 |
| | **1. Отдел контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов Сочинского филиала ГБУЗ СПК** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07780101 | Рабочее место фельдшера-лаборант, лаборант; Тяжесть трудового процесса; патогенные микроорганизмы; микроскоп, анализаторы; светильники (световая среда); дезинфицирующие средства; центрифуга | 1 | - | 2.9 | 7.2 | - | 2.9 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7.2 | 7.2 | 7.2 |

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполняющий обязанности заведующего Сочинского филиала ГБУЗ СПК (должность) _____ (подпись) Воронецкая Светлана Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда (должность) _____ (подпись) Алексикова Наталья Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Председатель ПК ГБУЗ СПК (должность) _____ (подпись) Жемендюк Валентина Григорьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови» министерства здравоохранения Краснодарского края

| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Цель мероприятия | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения | Отметка о выполнении |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ***1. Отдел контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов Сочинского филиала ГБУЗ СПК*** | | | | | |
| 07780101. Фельдшер-лаборант, лаборант | Биологический: В соответствии со спецификой выполняемой работы мероприятия по снижению воздействия фактора не предусмотрены | | | | |

Дата составления: 23.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

| Исполняющий обязанности заведующего Сочинского филиала ГБУЗ СПК | | Воронецкая Светлана Викторовна | |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| Специалист по охране труда | | Алексикова Наталья Николаевна | |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |
| Председатель ПК ГБУЗ СПК | | Жемендюк Валентина Григорьевна | |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |

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

| 368 | | Суглобов Владимир Александрович | 23.09.2026 |
|---|---|---|---|
| (№ в реестре экспертов) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови» министерства здравоохранения Краснодарского края

Таблица 1

| 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) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | класс 3 | | | класс 4 |
| | всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда | класс 1 | класс 2 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4. | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Рабочие места (ед.) | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| из них женщин | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 2

| 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) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | **1. Отдел контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов Сочинского филиала ГБУЗ СПК** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07780101 | Фельдшер-лаборант, лаборант | 2 | 3.3 | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 3.3 | - | Да | Да | Да | Да | Нет | Нет |

Дата составления: 23.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

| Исполняющий обязанности заведующего Сочинского филиала ГБУЗ СПК | | Воронецкая Светлана Викторовна | |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| Специалист по охране труда | | Алексикова Наталья Николаевна | |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |
| Председатель ПК ГБУЗ СПК | | Жемендюк Валентина Григорьевна | |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |

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

| 368 | | Суглобов Владимир Александрович | 23.09.2026 |
|---|---|---|---|
| (№ в реестре экспертов) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |