

ИНФОРМАЦИЯ
о состоянии условий и охраны труда в организации
«Информация по охране труда»

Форма 1. Информация об управлении охраной труда в организации

Раздел 1.1.

Дата заполнения информации 11.06.2021г.

Наименование организации (ИП) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская клиническая больница №2» г. Ставрополя

(полное наименование организации, ИП)

ОКВЭД 86.10

ИНН 263001686

ОГРН 102201973030

Адрес организации (ИП) 355018, г. Ставрополь, ул. Балакирева, 5, 8(8652)71-48-37
(индекс, населенный пункт, улица, дом)
355018, г. Ставрополь, ул. Балакирева, 5, 8(8652)71-48-37
(юридический и фактический)

Руководитель (работодатель) Главный врач

Костровская Марина Владимировна

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Специалист по охране труда Специалист по охране труда

Плохих Ирина Владимировна

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Контактный телефон 8(8652)71-48-37

Адрес электронной почты stavgkb@mail.ru

Раздел 1.2.

№ п/п	Наименование	Показатель
1.	Среднесписочная численность работников, всего чел., в том числе:	440
1.1.	женщин	363
1.2.	несовершеннолетних	0
2.	Численность пострадавших при несчастных случаях, всего чел., в том числе:	0
2.1.	женщин	0
2.2.	несовершеннолетних	0
3.	Численность пострадавших с легкой степенью тяжести, всего чел., в том числе:	0
3.1.	женщин	0
3.2.	несовершеннолетних	0
4.	Численность пострадавших с тяжелой степенью тяжести, всего чел., в том числе:	0
4.1.	женщин	0
4.2.	несовершеннолетних	0
5.	Численность пострадавших со смертельным исходом, всего чел., в том числе:	0
5.1.	женщин	0
5.2.	несовершеннолетних	0
6.	Количество групповых несчастных случаев, ед.	0
7.	Количество дней утраты трудоспособности пострадавших при несчастных случаях (число человеко-дней)	0
8.	Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период, всего, руб.	7205439
9.	Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период на одного работающего, руб.	16376
10.	Наличие в организации утвержденного положения о системе управления охраной труда (да/нет)	да 58/1-од от 10.01.2019г.
11.	Наличие программы «нулевого травматизма», разработанной в соответствии с рекомендациями министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края (да/нет)	да 22.01.2021г.
12.	Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего чел.	382
13.	Число женщин, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, чел.	316

Форма 2. Сведения о проведении специальной оценки условий труда

Наименование	Количество рабочих мест и численность 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 (ед.)					Количество рабочих мест, декларированных на соответствие условиям труда государственным нормативным требованиям охраны труда, из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (ед.)	Количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда, по результатам специальной оценки условий труда		
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	3 класс				4 класс				
			1 класс	2 класс	3.1 класс	3.2 класс				3.3 класс	3.4 класс
Рабочие места (ед.)	304	249	0	57	66	116	10	0	0	57	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	440	433	0	58	115	241	19	0	0	58	0
из них женщин	363	337	0	47	90	182	18	0	0	47	0
из них в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	12	12	0	0	5	7	0	0	0	0	0

Форма 3. Сведения о наличии службы (специалистов)
по охране труда и обучении работников по охране труда

№ п/п	Наименование	Показатель
1.	Наличие освобожденного специалиста по охране труда (по штатному расписанию), (да/нет), при наличии число чел., в том числе:	да 1
1.1.	имеют высшее образование по направлению подготовки «Техносферная безопасность» или соответствующим ему направлениям подготовки (специальностям) по обеспечению безопасности производственной деятельности, чел.	да 1
1.2.	прошедших профессиональную переподготовку в области охраны труда, чел.	да 2
2.	Наличие специалиста с возложением обязанностей по охране труда, (да/нет), при наличии число чел.	нет
3.	Количество прошедших обучение по охране труда в установленном порядке, число чел., из них:	7
3.1.	руководителя(лей) организации, чел.	Главный врач 04.2019г.
3.2.	заместителя(лей) руководителя(лей), курирующего(щих) вопросы охраны труда, чел.	Зам.главного врача по медицинской.части(12.2018г.); Зам. главного врача по КЭР(02.2021г.); Специалист по охране труда (08.2020г.); Начальник хоз. отдела (10.2019г.); Главная медсестра УМК (02.2021г.); Заведующий отделением (07.2018г.)
3.3.	членов комиссии(й) по проверке знаний требований охраны труда, чел.	85

3.4.	уполномоченных по охране труда, чел.	1
3.5.	членов комитетов (комиссий) по охране труда, чел.	8
4.	Проведено обучение по охране труда в самой организации, всего чел.	469

Форма 4. Сведения об обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты

№ п/п	Наименование	Показатель	
1.	Число работников, подлежащих обеспечению специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) и фактически обеспеченных в соответствии с типовыми нормами, чел. (план/факт)	382	382
2.	Всего израсходовано средств на СИЗ, в том числе затраты на одного работника, руб. (всего/на 1 работника)	6867068	17976
3.	Выявленные случаи профессионального заболевания в результате неприменения СИЗ (на основании акта о случае профессионального заболевания), чел.	0	

Форма 5. Сведения об обеспеченности работников санитарно-бытовыми помещениями и устройствами

№ п/п	Наличие	Необходимое количество по нормам	Фактически обеспечено	Процент фактического обеспечения работников
1.	Гардеробные помещения, шт.	3	3	100
2.	Устройства питьевого водоснабжения, шт.	0	0	0
3.	Душевые, шт.	13	13	100

Форма 6. Сведения об общественном контроле охраны труда

№ п/п	Наименование	Показатель
1.	Наличие комитета (комиссии) по охране труда, (да/нет)	да
2.	Число уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, чел.	1
3.	Количество проведенных ежемесячных Дней охраны труда (количество дней за отчетный период)	2
4.	Наличие кабинета по охране труда, (да/нет)	да
5.	Количество уголков по охране труда, шт.	20

Форма 7. Сведения о реализации мероприятий,
направленных на развитие физической культуры и спорта

№ п/п	Наименование	Показатель	
1.	Наличие плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда (да/нет)	да	
2.	Наличие плана мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта (да/нет), в том числе в соответствии с которым осуществляется:	нет	
2.1.	компенсация работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях, количество работников/руб.	0	0
2.2.	организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в том числе мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий, шт.	0	
2.3.	организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, количество/руб.	0	0
2.4.	приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря, количество/руб.	0	0
2.5.	устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом, количество/руб.	0	0
2.6.	создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы, количество/руб.	0	0

Работодатель организации

« 11 » 06 2021 г.
(дата)



(подпись)

М.В. Костровская
(Ф.И.О.)

Исполнитель И.В. Плохих 8(8652)35-52-10 доп.194