

2018г.

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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

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)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	44	44	0	2	6	27	9	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	74	74	0	2	16	38	18	0	0
из них женщин	61	61	0	2	16	33	10	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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие 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	21	22	23	24
	Отделение скорой медицинской помощи																						
	-																						
186А-2018-1	Заведующий отделением скорой медицинской помощи-врач скорой медицинской помощи	-	3.2	-	2	-	-	2	-	-	-	2	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*
186А-2018-2	Врач скорой медицинской помощи	-	3.2	-	2	-	-	2	-	-	-	2	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*

186А-2018-19	Врач-специалист (Врач-педиатр (для оказания круглосуточной экстренной медицинской помощи))	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-20	Врач-специалист (Врач-акушер-гинеколог (для оказания круглосуточной экстренной медицинской помощи))	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-21	Врач-специалист (Врач-терапевт (для оказания круглосуточной экстренной медицинской помощи))	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-22	Врач-специалист (Врач-анестезист-реаниматолог (для оказания круглосуточной экстренной медицинской помощи))	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-23	Медицинская сестра приемного покоя	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-24	Фельдшер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-25	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-26	Диспетчер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3.1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
186А-2018-27	Сестра-хозяйка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
186А-2018-28	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Терапевтическое отделение</b>																						
	-																						
186А-2018-29	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Педиатрическое отделение</b>																						
	-																						
186А-2018-30	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Хирургическое отделение</b>																						
	<i>Группа анестезиологии-реанимации</i>																						
186А-2018-31	Врач-специалист (Врач-анестезист-реаниматолог)	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*
186А-2018-32	Медицинская сестра-анестезист	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*
186А-	Врач-специалист (Врач-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	3.2	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*



186А-2018-3	Старший фельдшер	-	3.2	-	2	-	-	2	-	-	-	2	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*
186А-2018-4	Фельдшер скорой медицинской помощи	-	3.2	-	2	-	-	2	-	-	-	2	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*
186А-2018-5	Фельдшер скорой медицинской помощи	-	3.2	-	2	-	-	2	-	-	-	2	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*
186А-2018-6	Фельдшер скорой медицинской помощи	-	3.2	-	2	-	-	2	-	-	-	2	2	3.2	3.1	3.3	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет*
	<b>Гараж</b>																						
	-																						
186А-2018-7	Водитель автомобиля отделения скорой медицинской помощи	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	2	2	3.2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
186А-2018-8	Водитель автомобиля отделения скорой медицинской помощи	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	2	2	3.2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Поликлиника</b>																						
	<i>Кабинет кардиолога</i>																						
186А-2018-9	Врач-специалист (Врач-кардиолог)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3.2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Нет	Нет	Нет*
186А-2018-10	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3.2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Нет	Нет	Нет*
	<i>Смотровой кабинет</i>																						
186А-2018-11	Врач-специалист (Врач-акушер-гинеколог)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-12	Акушерка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
	<i>Гериатрический кабинет.</i>																						
186А-2018-13	Врач-специалист (Врач-герiatr)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-14	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
	<b>Стоматологическое отделение</b>																						
	-																						
186А-2018-15	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	2	Нет	Нет	Нет*	Нет	Нет	Нет*
186А-2018-16	Врач-специалист (Врач-стоматолог)	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	3.1	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
186А-2018-17	Врач-специалист (Врач-стоматолог-терапевт)	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	3.1	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*
	<b>Приемное отделение</b>																						
	-																						
186А-2018-18	Врач-специалист (Врач-хирург (для оказания круглосуточной экстренной медицинской по-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	3.2	Да	Да	Нет*	Да	Нет	Нет*

качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.1.7. По требованию Потребителя или его законного представителя составить смету на предоставление платных медицинских услуг, которую в случае ее составления, считать неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.8. После исполнения договора выдать пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

2.1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом пациента. Без согласия пациента исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.10. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий при условии наличия у Потребителя способности выразить свою волю и отсутствии угрозы для жизни и здоровья Потребителя.

2.2.2. Не приступать к оказанию услуги в случаях, когда имеет место нарушение Потребителем своих обязанностей по договору, которое препятствует исполнению договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы для жизни Потребителя.

2.2.3. В случае необходимости, по письменному согласованию с Потребителем, приглашать медицинских специалистов, не работающих у Исполнителя для консультации и/или обследования Потребителя в другом медицинском учреждении, если это необходимо по медицинским показаниям.

## **2.3. Потребитель обязуется:**

2.3.1. Выполнять Правила посещения пациента, требования и предписания персонала Исполнителя, как необходимые условия предоставления качественных медицинских услуг.

2.3.2. Регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

2.3.3. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц его посещения, Потребитель обязуется возместить действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.4. Своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

2.3.5. Вести учет всех платежных документов, поступивших от исполнителя.

2.3.6. Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, и т. п.

2.3.7. До оказания медицинских услуг предоставить врачу Исполнителя данные предварительных исследований и консультаций специалистов (при наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, о перенесенных заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.8. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору. Правилами поведения пациента и иной информацией.

2.3.9. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги (в том числе данных за период после оказания медицинской услуги), соблюдать Правила поведения пациентов, лечебно-оздоровительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

## **2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. На выбор лечащего врача с учетом согласия врача.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него. В случаях, когда состояние Потребителя позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум, если нет возможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач. Отказ Потребителя от медицинского вмешательства с учетом возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем или его представителем.

2.4.3. На безопасность оказываемых по настоящему договору медицинских услуг для жизни и здоровья, при условии надлежащего исполнения обязанностей Исполнителем по настоящему договору.

2.4.4. На предоставление необходимой и достоверной информации о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах посещения пациента.

2.4.5. На составление сметы на предоставление платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.4.6. На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, получаемых при его обследовании и лечении;

## **3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего на момент заключения настоящего договора Прейскуранта цен на оказание медицинских услуг Исполнителя, путем калькуляции стоимости за каждую единицу услуги в приложении №1 к договору.

3.2. Оплата медицинских услуг производится в полном объеме на условиях 100 % предоплаты ориентировочной стоимости запланированного обследования и лечения путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Если в процессе обследования и/или лечения Потребителя выяснится, что стоимость оказываемых медицинских услуг превышает размер внесенной предоплаты, то Потребитель производит дополнительные согласованные авансовые платежи в размере, обеспечивающем полную оплату медицинских услуг в порядке согласно п. 3.2. настоящего договора.

3.4. Окончательные расчет за оказанные Потребителем медицинские услуги производится по окончании обследования и лечения Потребителем. Неоплаченные оказанные медицинские услуги подлежат оплате Потребителем, а излишне уплаченные суммы подлежат возврату Потребителю или учитываются при последующих расчетах.

## **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

4.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

4.2. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

- в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

- при наступлении обстоятельств, перечисленных в п. 5.3.

- в случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг.

4.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически оказанные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Исполнитель несет ответственность за оказанные Потребителю медицинские услуги, включая сохранение врачебной тайны о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии его здоровья и другие сведения в соответствии со ст. 13 федерального закона от 21.11.2011 г. № 32 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в биологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и явлений, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам в ряде случаев не может гарантировать Потребителю достижения прогнозируемого изначально положительного результата оказания услуги, о чем Потребитель предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а так же в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия - в Балтийском городском суде с обязательным соблюдением претензионного права.

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, другим, в т.ч. должностным лицам допускается только по письменному согласию Потребителя или его законного представителя. Предоставление таких сведений без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор составлен в \_\_\_\_\_ экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7.2. К настоящему договору прилагается «Перечень медицинских услуг» (приложение № 1).

### 8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

#### Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»  
238520 Калининградская область,  
г. Балтийск, ул. Чехова, 11  
ИНН 3901001157 КПП 390101001  
УФК по Калининградской области (Балтийская ЦРБ, л/с 20356458010)  
Отделение г. Калининград  
р/с 40601810400001000001  
БИК 042748001 ОКТМО 27605101  
ОГРН 1023902094875 ОКВЭД 85.11.1

#### От Исполнителя

\_\_\_\_\_/Пикалов В.М./

#### Потребитель:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность) (серия, №)  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства)  
\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)  
\_\_\_\_\_  
(подпись Потребителя)

#### «Заказчик»

Для лиц, которые производят оплату медицинских услуг за Потребителя

С условиями настоящего Договора ознакомлен (-на), согласен (-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору:  
Супруг (-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель: лицо, действующее по доверенности (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., паспорт, серия, номер, кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации, телефон)

### Приложение № 1 к договору на предоставление платных медицинских услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### Перечень медицинских услуг

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Стоимость мед. услуги (НДС не облагается)	Общая стоимость

Итоговая стоимость медицинских услуг \_\_\_\_\_ (рублей)  
С оплатой услуг по настоящему договору на основании Прейскуранта Балтийской ЦРБ согласен; обязуюсь оплатить медицинские услуги по Договору в полном объеме.

(Заказчик, Потребитель) \_\_\_\_\_ (дата, подпись)  
(нужное подчеркнуть)

## ДОГОВОР на предоставление платных медицинских услуг

г. Балтийск «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Балтийская центральная районная больница» (Балтийская ЦРБ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-39-01-001954 от 17.07.2018 года выданная Министерством здравоохранения Калининградской области. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 27.02.1991 г. ОГРН 1023902094875 за государственным регистрационным номером 212392601704 серия 39 № 001485820 - регистрирующий орган Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 1 по Калининградской области, в лице главного врача Пикалова Владимира Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и гражданин (-ка) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

адрес места жительства \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_  
именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны,

и гражданин (-ка) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. пациента)

адрес места жительства \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_  
именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель» с третьей стороны, далее вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю по его желанию услуги по оказанию медицинской помощи (комплексных медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию), отвечающей юридически-профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением изделий медицинского назначения, медикаментов, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории РФ в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставления медицинских услуг.

1.2. В момент подписания настоящего Договора Потребитель информирован о порядке предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в учреждении Исполнителя. Потребитель уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

1.3. Срок оказания услуг: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Своевременно предоставлять Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора в помещениях, расположенных по адресу: 238520, Калининградская обл. г. Балтийск, ул. Чехова, 11.

2.1.2. Обеспечить Потребителю или его законному представителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя, и выдать по письменному требованию копии этих документов.

2.1.4. В случае госпитализации ознакомить под роспись Потребителя с:

- с планом и объемом лечебно-диагностических медицинских услуг;

- с изменениями плана и объема лечебно-диагностических медицинских услуг в период госпитализации, обусловленными особенностями течения конкретного клинического случая.

2.1.5. Предоставлять по требованию Потребителя копии следующих документов Исполнителя: лицензии на осуществление медицинской деятельности, устава.

2.1.6. Уведомлять Потребителя до заключения договора о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить