

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Султангирова Роза
Фаргатовна

(подпись, фамилия, инициалы)

« 28 » 08 2026 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1394153)

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Башкортостан Мелеузовская центральная районная больница

(полное наименование работодателя)

453854, Республика Башкортостан, г. Мелеуз, ул. Октябрьская, д. 78.

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

0263006010

(ИНН работодателя)

026301001

(КПП работодателя)

1020201846455

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Попугаева Марина Леонидовна	28.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Бустубаева Алина Ринатовна	28.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Габдинова Лилия Зуфаровна	28.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Клокова Любовь Николаевна	28.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Гайсин Марат Закирович	28.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Мусина Гульназ Фанисовна	28.08.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Мелеузовская 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.)	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	0	0	1	0	0	0
из них женщин	1	1	0	0	0	1	0	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	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)	
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16									
1	2	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	17	18	19	20	21	22	23	24	
	Отделение по оказанию первичной медико-социальной помощи взрослому населению																							
11916	Врач-стажер (врач -терапевт участковый)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет

Дата составления: 20.08.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность) 3 (подпись) Султангирова Роза Фаргатовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.08.2026.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ПЭО	_____ (должность)	<u>Р.Ф.</u> (подпись)	Попугаева Марина Леонидовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.08.2026.</u> (дата)
Главный бухгалтер	_____ (должность)	<u>Б.Б.</u> (подпись)	Бустубаева Алина Ринатовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.08.2026.</u> (дата)
Начальник отдела кадров	_____ (должность)	<u>О.О.</u> (подпись)	Габдинова Лилия Зуфаровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.08.2026.</u> (дата)
Руководитель службы охраны труда	_____ (должность)	<u>О.О.</u> (подпись)	Клокова Любовь Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.08.2026.</u> (дата)
Председатель профсоюзного комитета	_____ (должность)	<u>А.А.</u> (подпись)	Гайсин Марат Закирович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.08.2026.</u> (дата)
Юрисконсульт	_____ (должность)	<u>А.А.</u> (подпись)	Мусина Гульназ Фанисовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.08.2026.</u> (дата)

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

(№ в реестре экспертов) 1564
Вотякова Светлана Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.08.2026
(дата)