

Договор
№ 259/25
от 27.05.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


Пойманова Любовь
Ульчская районная больница
(подпись, фамилия, инициалы)
«02» декабря 2025 г.


ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1161674)

краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Ульчская районная больница"
министерства здравоохранения
Хабаровского края

(полное наименование работодателя)

682400, Российская Федерация, Хабаровский край, Ульчский район,
с. Богородское, ул. Пионерская, д. 24

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

2719002579

(ИНН работодателя)

271901001

(КПП работодателя)

1152705000227

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Башкова Марина Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.12.2025

(дата)

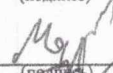

(подпись)

Литвинова Марина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.12.2025

(дата)


(подпись)

Марфан Михаил Евгеньевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)


(подпись)

Пойманов Иван Николаевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.12.2025

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ульчская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского 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 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2		класс 3				
			3.1		3.2		3.3		3.4.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Рабочие места (ед.) - основные/все	2	2/2	0/0	2/2	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	2	2	0	2	0	0	0	0	0		
из них женщин	2	2	0	2	0	0	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 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
	Общедоступный медицинский и фармацевтический персонал																						
002	Заместитель главного врача по лечебной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
004	Главная медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 29.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. заместитель главного врача по
лечебной работе



Пойманова Любовь Геннадьевна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного бухгалтера



Башкова Марина Михайловна

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

И.о. главной медицинской сестры



Литвинова Марина Алексеевна

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Юрисконсульт



Марфан Михаил Евгеньевич

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда и технике
безопасности



Пойманов Иван Николаевич

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

5241

Рыжкова Наталья Константиновна

29.07.2025

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)