

Договор
№ СОУТ-
00000336/26
от 15.04.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Шогенова Мадина
Суфьяновна
(фамилия, инициалы)

(подпись)

« 18 » 06 2026 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1332619)

В

Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центр аллергологии и иммунологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики

(полное наименование работодателя)

360002, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Марко Вовчок, д. 10
«А»

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

0711033317

(ИНН работодателя)

072501001

(КПП работодателя)

1020700751323

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Кашева Джульетта
Нуркадировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.06.2026 г.

(дата)

(подпись)

Лобжанидзе Наталья
Жамаловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.06.2026 г.

(дата)

	Озрокова Залина Леонидовна (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.06.2016. (дата)
	Муждабаева Елена Леонидовна (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.06.2016. (дата)
	Дышпекова Оксана Арсеновна (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.06.2016. (дата)
	Кушхов Альберт Хусенович (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.06.2016. (дата)
	Нагоева Елена Владимировна (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.06.2016. (дата)
	Куралаев Ислам Валериевич (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))	18.06.2016. (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр аллергологии и иммунологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики

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	
		1	2	3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2
Рабочие места (ед.)	220	29	29	29	0	8	1	1	1	17	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	202	29	29	29	0	8	1	1	1	17	0	0	0	0
из них женщин	170	23	23	23	0	5	1	1	1	17	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		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	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)
1	Общедолжностной медицинский персонал (Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Марко Вовчок, д. 10 «а»)	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
133626	Врач-эпидемиолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
0521.1	Врач-инфекционист	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Врач-невролог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
0521.4	Врач-гастроэнтеролог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

0521.5	Врач-эндокринолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0521.11	Врач-реumatолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
2.477.25	Приемное отделение (Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Марко Вовчок, д. 10 «а»)																													
2.477.25	Медицинская сестра приемного отделения	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0521.8	Полклиническое отделение (Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Марко Вовчок, д. 10 «а»)																													
0521.8	Врач-фтизиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0521.10	Врач-психиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
В0317	Врач-стажер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0720.08А	Аллерго-иммунологическое отделение (Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Марко Вовчок, д. 10 «а»)																													
0720.08А	Медицинская сестра палатная (постовая)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
15/577/23 А	Аллерго-иммунологическое (педиатрическое) отделение (Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Марко Вовчок, д. 10 «а»)																													
15/577/23 А	Медицинская сестра палатная (постовая)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
15/577/23 -1А (15/577/2 3А)	Медицинская сестра палатная (постовая)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0720.21	Сестра-хозяйка	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0521.12	Отделение реанимации и интенсивной терапии (Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Марко Вовчок, д. 10 «а»)																													
0521.12	Заведующий отделением - Врач-анестезиолог-реаниматолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0521.13А	Медицинская сестра палатная (постовая)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
0521.13-1А (0521.13 А)	Медицинская сестра палатная (постовая)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность) _____
(подпись) _____

Шогенова Малина Суфьяновна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профсоюзного комитета

(должность)

(подпись) _____

Кашева Джульетта Нуркадировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Главная медсестринская сестра

(должность)

(подпись) _____

Лобжанидзе Наталья Жамаловна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись) _____

Озрокова Залина Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

(подпись) _____

Муждабаева Елена Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Начальник планово-экономического

отдела

(должность)

Дышкова Оксана Арсеновна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Начальник административно - хозяй-

ственной деятельности

(должность)

(подпись) _____

Кушхов Альберт Хусенович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись) _____

Нагоева Елена Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

Юрисконсульт

(должность)

(подпись) _____

Куралаев Исгам Валериевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

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

4301

(№ в реестре экспертов)

(подпись) _____

Виноградов Алексей Николаевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)