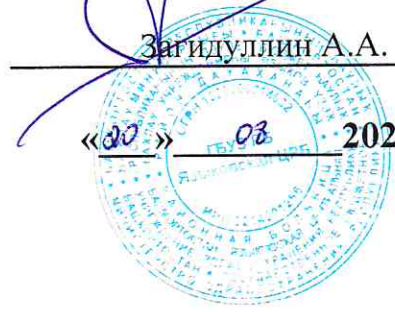


УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Загидуллин А.А.

«00» 03 2025 г.



ОТЧЁТ

о проведении оценки профессиональных рисков

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Башкортостан
Языковская центральная районная больница

(полное наименование работодателя)

452740, Республика Башкортостан, Благоварский р-н, с. Языково,
ул. Ленина, зд. 47

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

0214001266

(ИНН работодателя)

1020200714632

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

2025 г.

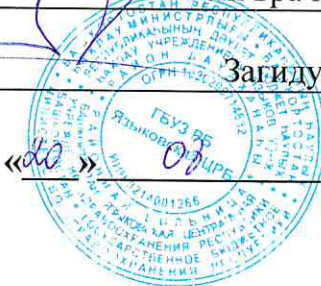
УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Загидуллин А.А.

«20»

2025г.



**План управления профессиональными рисками
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан
Языковская центральная районная больница
ИНН 0214001266
адрес 452740, Республика Башкортостан, Благоварский р-н, с. Языково, ул. Ленина, зд. 47**

№ п/п	Номер опасности по перечню	Наименование опасности по перечню	Значимость (категория) риска	Содержание мероприятий	Источник финансирования мероприятий	Плановый срок выполнения мероприятий	Фактический срок выполнения мероприятий	Должность, ФИО, подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Отметка о выполнении мероприятий	Должность ФИО, подпись специалиста ООТ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Приемно-диагностический пост терапевтического отделения (стационар)											
1.	1, 8	Опасность психических нагрузок, стрессов	Средний	Контроль режимов труда и отдыха	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
2.	2, 19	Опасность заражения вследствие инфекции	Средний	Регулярная вакцинация	Собственные средства	В соответствии с календарем профилактических прививок		Назначенное ответственное лицо			
3.	2, 5, 14, 19	Опасность заражения вследствие инфекции	Средний	Регулярная санитарная обработка	Собственные средства	Ежедневно		Назначенное ответственное лицо			
4.	3, 15, 20	Опасность насилия от третьих лиц	Средний	Контроль соблюдения требований охраны труда	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
5.	4	Опасность пореза в результате воздействия острого режущего инструмента	Средний	Контроль использования СИЗ	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
6.	6	Опасность из-за воздействия микроорганизмов-продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов	Средний	Контроль использования СИЗ	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
7.	6	Опасность из-за воздействия микроорганизмов-продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов	Средний	Контроль соблюдения требований охраны труда	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
8.	6	Опасность из-за воздействия	Средний	Проведение медицинских	Собственные средства	В соответствии с порядком		Назначенное ответственное			

№ п/п	Номер опасности по перечню	Наименование опасности по перечню	Значимость (категория) риска	Содержание мероприятий	Источник финансирования мероприятий	Плановый срок выполнения мероприятий	Фактически срок выполнения мероприятий	Должность, ФИО, подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Отметка о выполнении мероприятий	Должность ФИО, подпись специалиста ООТ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		микроорганизмов-продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов		осмотров		проведения МО		лицо			
9.	6	Опасность из-за воздействия микроорганизмов-продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов	Средний	Регулярное ТО оборудования	Собственные средства	В соответствии с эксплуатационной документацией		Назначенное ответственное лицо			
10.	7	Опасность заболевания, связанная с воздействием патогенных микроорганизмов	Средний	Контроль использования СИЗ	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
11.	7	Опасность заболевания, связанная с воздействием патогенных микроорганизмов	Средний	Проведение медицинских осмотров	Собственные средства	В соответствии с порядком проведения МО		Назначенное ответственное лицо			
12.	7	Опасность заболевания, связанная с воздействием патогенных микроорганизмов	Средний	Регулярное ТО оборудования	Собственные средства	В соответствии с эксплуатационной документацией		Назначенное ответственное лицо			
13.	9	Опасность перенапряжения зрительного анализатора	Средний	Контроль исполнения требований к эргономике рабочих мест	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
14.	10, 16	Опасность падения из-за потери равновесия при спотыкании	Низкий	Контроль состояния напольного покрытия	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Назначенное ответственное лицо			
15.	11	Опасность удара	Низкий	Проведение	Собственные	Не реже 1 раза в 6		Непосредственный			

№ п/п	Номер опасности по перечню	Наименование опасности по перечню	Значимость (категория) риска	Содержание мероприятий	Источник финансирования мероприятий	Плановый срок выполнения мероприятий	Фактический срок выполнения мероприятий	Должность, ФИО, подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Отметка о выполнении мероприятий	Должность ФИО, подпись специалиста ООТ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		из-за падения случайных предметов		инструктажей	средства	месяцев		руководитель			
16.	12	Столкновение с неподвижным предметом или элементом конструкции, оказавшимся на пути следования	Низкий	Проведение инструктажей	Собственные средства	Не реже 1 раза в 6 месяцев		Непосредственный руководитель			
17.	13	Опасность физических перегрузок при неудобной рабочей позе	Низкий	Контроль исполнения требований к эргономике рабочих мест	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Специалист по охране труда			
18.	16, 21	Опасность падения из-за потери равновесия при спотыкании	Средний	Регулярная уборка	Собственные средства	По мере загрязнения		Назначенное ответственное лицо			
19.	17	Опасность падения из-за потери равновесия при поскользывании, при передвижении по скользким поверхностям или мокрым полам	Средний	Контроль использования знаков безопасности	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
20.	17, 22	Опасность падения из-за потери равновесия при поскользывании, при передвижении по скользким поверхностям или мокрым полам	Средний	Регулярная уборка	Собственные средства	В соответствии с погодными условиями		Назначенное ответственное лицо			
21.	18, 23	Опасность удара из-за падения снега или сосулек с крыши	Средний	Регулярная уборка	Собственные средства	В соответствии с погодными условиями		Назначенное ответственное лицо			
22.	24	Опасность наезда	Средний	Контроль	Собственные	Ежедневно в		Непосредственный			

№ п/п	Номер опасности по перечню	Наименование опасности по перечню	Значимость (категория) риска	Содержание мероприятий	Источник финансирования мероприятий	Плановый срок выполнения мероприятий	Фактический срок выполнения мероприятий	Должность, ФИО, подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Отметка о выполнении мероприятий	Должность ФИО, подпись специалиста ООТ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		на человека		использования СИЗ	средства	процессе выполнения работ		руководитель			
23.	24	Опасность наезда на человека	Средний	Контроль целостности сигнальной разметки	Собственные средства	По мере износа		Непосредственный руководитель			

Отделение первичной специализированной медико-санитарной помощи (поликлиника)

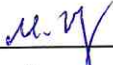




24.	25, 32	Опасность психических нагрузок, стрессов	Средний	Контроль режимов труда и отдыха	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
25.	26, 43	Опасность заражения вследствие инфекции	Средний	Регулярная вакцинация	Собственные средства	В соответствии с календарем профилактических прививок		Назначенное ответственное лицо			
26.	26, 29, 38, 43	Опасность заражения вследствие инфекции	Средний	Регулярная санитарная обработка	Собственные средства	Ежедневно		Назначенное ответственное лицо			
27.	27, 39, 44	Опасность насилия от третьих лиц	Средний	Контроль соблюдения требований охраны труда	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
28.	28	Опасность пореза в результате воздействия острого режущего инструмента	Средний	Контроль использования СИЗ	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
29.	30	Опасность из-за воздействия микроорганизмов-продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов	Средний	Контроль использования СИЗ	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
30.	30	Опасность из-за воздействия микроорганизмов-продуцентов, препаратов,	Средний	Контроль соблюдения требований охраны труда	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			

№ п/п	Номер опасности по перечню	Наименование опасности по перечню	Значимость (категория) риска	Содержание мероприятий	Источник финансирования мероприятий	Плановый срок выполнения мероприятий	Фактический срок выполнения мероприятий	Должность, ФИО, подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Отметка о выполнении мероприятий	Должность ФИО, подпись специалиста ООТ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		содержащих живые клетки и споры микроорганизмов									
31.	30	Опасность из-за воздействия микроорганизмов-продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов	Средний	Проведение медицинских осмотров	Собственные средства	В соответствии с порядком проведения МО		Назначенное ответственное лицо			
32.	30	Опасность из-за воздействия микроорганизмов-продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов	Средний	Регулярное ТО оборудования	Собственные средства	В соответствии с эксплуатационной документацией		Назначенное ответственное лицо			
33.	31	Опасность заболевания, связанная с воздействием патогенных микроорганизмов	Средний	Контроль использования СИЗ	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
34.	31	Опасность заболевания, связанная с воздействием патогенных микроорганизмов	Средний	Проведение медицинских осмотров	Собственные средства	В соответствии с порядком проведения МО		Назначенное ответственное лицо			
35.	31	Опасность заболевания, связанная с воздействием патогенных микроорганизмов	Средний	Регулярное ТО оборудования	Собственные средства	В соответствии с эксплуатационной документацией		Назначенное ответственное лицо			
36.	33	Опасность перенапряжения зрительного анализатора	Средний	Контроль исполнения требований к эргономике рабочих мест	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			

№ п/п	Номер опасности по перечню	Наименование опасности по перечню	Значимость (категория) риска	Содержание мероприятий	Источник финансирования мероприятий	Плановый срок выполнения мероприятий	Фактический срок выполнения мероприятий	Должность, ФИО, подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Отметка о выполнении мероприятий	Должность ФИО, подпись специалиста ООТ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
37.	34, 40	Опасность падения из-за потери равновесия при спотыкании	Низкий	Контроль состояния напольного покрытия	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Назначенное ответственное лицо			
38.	35	Опасность удара из-за падения случайных предметов	Низкий	Проведение инструктажей	Собственные средства	Не реже 1 раза в 6 месяцев		Непосредственный руководитель			
39.	36	Столкновение с неподвижным предметом или элементом конструкции, оказавшимся на пути следования	Низкий	Проведение инструктажей	Собственные средства	Не реже 1 раза в 6 месяцев		Непосредственный руководитель			
40.	37	Опасность физических перегрузок при неудобной рабочей позе	Низкий	Контроль исполнения требований к эргономике рабочих мест	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Специалист по охране труда			
41.	40, 45	Опасность падения из-за потери равновесия при спотыкании	Средний	Регулярная уборка	Собственные средства	По мере загрязнения		Назначенное ответственное лицо			
42.	41	Опасность падения из-за потери равновесия при поскользывании, при передвижении по скользким поверхностям или мокрым полам	Средний	Контроль использования знаков безопасности	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
43.	41, 46	Опасность падения из-за потери равновесия при поскользывании, при передвижении по скользким поверхностям или	Средний	Регулярная уборка	Собственные средства	В соответствии с погодными условиями		Назначенное ответственное лицо			

№ п/п	Номер опасности по перечню	Наименование опасности по перечню	Значимость (категория) риска	Содержание мероприятий	Источник финансирования мероприятий	Плановый срок выполнения мероприятий	Фактический срок выполнения мероприятий	Должность, ФИО, подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Отметка о выполнении мероприятий	Должность ФИО, подпись специалиста ООТ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		мокрым полам									
44.	42, 47	Опасность удара из-за падения снега или сосулек с крыши	Средний	Регулярная уборка	Собственные средства	В соответствии с погодными условиями		Назначенное ответственное лицо			
45.	48	Опасность наезда на человека	Средний	Контроль использования СИЗ	Собственные средства	Ежедневно в процессе выполнения работ		Непосредственный руководитель			
46.	48	Опасность наезда на человека	Средний	Контроль целостности сигнальной разметки	Собственные средства	По мере износа		Непосредственный руководитель			

Комиссия по проведению оценки профессиональных рисков

Председатель профкома	Мустафина К.И.		20.08.2025
(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
Заведующий ОПСМСП	Волкова В.В.		20.08.2025
(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
Специалист по охране труда	Дусалимова Р.Р.		20.08.2025
(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
Помощник врача-эпидемиолога	Кабилова Р.Р.		20.08.2025
(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
Главная медицинская сестра	Хамидуллина Г.А.		20.08.2025
(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)

Руководитель подразделения _____

подпись

ФИО