

10

ного медико-биологического агентства "

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.) - основные/все	39/39	39/39	0/0	5/5	0/0	31/31	3/3	0/0	0/0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	39	39	0	5	0	31	3	0	0	
из них женщины	28	28	0	1	0	24	3	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

[illegible]

60000143	Специалист по социальной работе	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Общественный медицинский персонал																												
60000146	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
60000147	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Помощник																												
60000148	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Аптека																												
60000149	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение скорой медицинской помощи																												
60000150	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
60000151	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение ультразвуковой диагностики																												
60000152	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение функциональной диагностики																												
60000153	Уборщик производственных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Стационар																												
	Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения																												
60000155	Заведующий отделением - врач-невролог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
60000156	Врач-невролог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
60000157	Старшая медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
60000158	Медицинская сестра палатная (постовая)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
60000159	Медицинская сестра палатная (постовая)	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
60000160	Санитарка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
60000161	Санитарка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

[illegible]

35/2026	Дворник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
---------	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Дата составления: 11.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Заместитель начальника по управлению персоналом

(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ Горбеева Л.В. _____ 18.09.2026 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель службы охраны труда _____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ Ручкина И.А. _____ 18.09.2026 _____ (дата)

Председатель профкома _____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ Остапенко И.Д. _____ 18.09.2026 _____ (дата)

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

3203 _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ Боженова Ольга Викторовна _____ 11.09.2026 _____ (дата)