

138	Врач - сердечно-сосудистый хирург	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
139	Врач функциональной диагностики	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
140А	Санитарка палатная	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
141А (140А)	Санитарка палатная	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
142А (140А)	Санитарка палатная	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
143А (140А)	Санитарка палатная	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
75	Старшая медицинская сестра	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
78А	Санитарка	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
144	Заведующий отделением-врач-кардиолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
145	Врач ультразвуковой диагностики	2	3.1	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
76	Медицинская сестра палатная	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
146	Медицинская сестра палатная	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
147	Медицинский брат по массажу	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
48А	АУП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	нет	нет	нет	нет	нет
49А(48А)	Администратор-кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
44	Администратор-кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
45	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
46	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
47	Исполнительный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
52	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
51	Экономист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
148	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
148	Старший администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 29.05.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 20.04.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Экономист (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 20.04.2026 (дата)

Экономист (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 20.04.2026 (дата)