	дневного стационара																						
154	Врач-аллерголог-иммунолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
155	Медицинская сестра палатная	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	Приемное отделение																						
156	Заведующий отделением - врач-приемного отделения	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
157	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Общебольничный немедицинский персонал																						
158	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Административно – хозяйственное отделение																						
159	Заведующий хозяйством	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
160	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
161	Инженер по автоматизированным системам управления технологическими процессами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
162	Специалист по защите информации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
163	Инженер-программист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Амбулаторно-консультативное отделение																						
164	Заведующий отделением - врач-терапевт	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
165	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
166	Врач-психиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
167	Врач-физиотерапевт	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
168	Врач-хирург	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
169	Врач-эндокринолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
170	Кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 04.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач		Парцерняк С.А.	02.10.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части		Шотик А.В.	02.10.2025г
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)