

18	Врач-анестезиолог-реаниматолог	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Кабинет паллиативной медицинской помощи Филиала №2																							
19	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение медицинской профилактики Филиала № 2																							
21	Заведующий отделением медицинской профилактики-врач-терапевт	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	Врач-терапевт	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
24	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Смотровой кабинет																							
25	Акушерка	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Кабинет доврачебного контроля и осмотра Филиала №2																							
26	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Кабинет доврачебного контроля и осмотра																							
27	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
28	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Кабинет доврачебного контроля и осмотра Филиала №1																							
29	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
30	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Стоматологическое отделение																							
31	Зубной врач	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 21.10.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)

Ошнокова А.А.

Ф.И.О.

(дата)

(подпись)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров

(должность)

Землякова Е.М.

Ф.И.О.

(дата)

(подпись)

Главная медсестра

Богатова Е.Е.

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Специалист по ОТ (должность)	_____ (подпись)	Лутцева И.Г. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Председатель профкома (должность)	_____ (подпись)	Цвигун М.А. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Начальник хозяйственного отдела (должность)	_____ (подпись)	Стрыгин П.В. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Начальник планово-экономического отдела (должность)	_____ (подпись)	Шереметьева Ю.А. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
976 (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	Малашкин Александр Викторович (Ф.И.О.)	_____ (дата)