

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белинская районная больница»

[illegible][illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Итоговый класс (подкласс) услов- ный труда	Итоговый класс (подкласс) усло- ный труда с учетом эффективно- го применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оп- лачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель- ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи- тание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно физического действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
	пункт с. Аргамаково																							
256-26	Уборщик служебных помеще- ний	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Фельдшерско-акушерский пункт с. Чернышово																							
257-26	Уборщик служебных помеще- ний	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 31.08.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача
(должность)

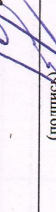

(подпись)

Баландина Е.Н.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.09.2026
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

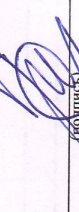
Начальник отдела кадров
(должность)


(подпись)

Сенина С.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.09.2026
(дата)

Председатель первичной организации
профсоюза
(должность)


(подпись)

Снаткина Т.И.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.09.2026
(дата)

Начальник планово-экономического
отдела
(должность)


(подпись)

Хитрова Н.А.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.09.2026
(дата)

Специалист по охране труда
(должность)


(подпись)

Раззаренова И.А.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.09.2026
(дата)

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

2467
(№ в реестре)


(подпись)

Ивашкин Павел Михайлович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.08.2026
(дата)