

Наименование организации: Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Петровская центральная районная больница»

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				
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	16	16	0	2	0	14	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	24	24	0	5	0	19	0	0	0
из них женщин	20	20	0	4	0	16	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	4	4	0	1	0	3	0	0	0

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Классы (подклассы) условий труда					Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)		
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			21	22
1		химический	биологический	взаимодействие с животными	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вibrация общая	вibrация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
212		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Да	Нет	Да	
22		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Да	Нет	Да	
23		-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	-	3.2	-	Да	Да	Да	Нет	Да	
24		-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Да	Нет	Да	
25		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее 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	
17	Уборщик территорий Центр врача общей практики (семейной медицины) (Тамбовская обл., Петровский м.о., с. Шехмань, ул. Советская, 22)/ Отделение сестринского ухода	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
20	Кладовщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	
19	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	3.2	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 24.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
Мазурин Валерий Семенович
(дата) 24.09.2026

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда (должность)	Суханова Екатерина Владимировна на	(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 24.09.2026
Заместитель главного врача по административно-хозяйственным вопросам (должность)	Феокистов Юрий Игоревич	(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 24.09.2026
Заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность)	Золотухина Ирина Николаевна	(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 24.09.2026
Начальник отдела кадров (должность)	Ермошина Наталья Олеговна	(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 24.09.2026
Председатель первичной профсоюзной	Савина Ольга Михайловна	(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 24.09.2026

организации				
(должность)		(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Главный бухгалтер			Демидова Оксана Александровна	
(должность)		(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1794				
(№ в реестре экспертов)		(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
			Вейс Галина Борисовна	24.09.2026