

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Бюджетное Учреждение Здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница №1
Министерства Здравоохранения Удмуртской Республики»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
426057, г. Ижевск, ул. В. Сивкова, 154; 426009, г. Ижевск, ул. Парковая, 49а
место нахождения и место осуществления деятельности,

1835020778

идентификационный номер налогоплательщика,

1021801658460

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

7. Специалист по кадрам; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

16. Медицинский статистик; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

20. Провизор; 1 чел.

6. Врач-статистик; 1 чел.

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 0813500000124003490 от 29.11.2024 - Золотарева Светлана Владимировна (№ в реестре: 2984)

Протоколы № 0813500000124003490- Б от 12.08.2024, № 0813500000124003490- Н от 12.08.2024, № 0813500000124003490- ТМ/ТЖ от 12.08.2024, № 0813500000124003490- МКТ от 12.08.2024, № 0813500000124003490- Х от 12.08.2024

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Поволжский региональный центр охраны труда и промышленной безопасности" ООО "ПРЦОТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 404

регистрационный номер в реестре организации, проводящей специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «20» 01.02.2025 г.

М.П.*



Тихомирова М. Ю.
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации**

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

20.02.2025

(дата регистрации)

257
(регистрационный номер)

Сунцова Г.Р.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)



* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Бюджетное Учреждение Здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница №1 Министерства Здравоохранения Удмуртской Республики»

Таблица 1

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				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	22/22	22/22	0/0	4/4	0/0	17/17	1/1	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	23	23	0	4	0	18	1	0	0
из них женщин	22	22	0	4	0	18	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда										
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Травмоопасность	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного 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)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
Стационар, ул. Парковая, 49а																										
Дневной стационар для реабилитации больных с заболеваниями ЦНС																										
1	Врач-рефлексотерапевт	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	
Отделение высшей патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым																										
3	Врач-терапевт	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.2	доп.	3.3	-	3.3	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет	
Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций ЦНС																										
9	Логопед	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Отдел правовой и претензионной работы																										
7	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

А.Ю. Гуськов

КОПИЯ ВЕРНА

Кабинет врача-диетолога

10	Врач-диетолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	Медицинская сестра диетическая	-	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Организационно-методический отдел

16	Медицинский статистик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
----	-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Отделение дневного стационара медицинской реабилитации

19	Заведующий отделением- врач физической и реабилитационной медицины	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
----	--	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	----	-----	-----	-----

Аптека

20	Провизор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
----	----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----

Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №1 и №2

22	Заведующий отделением- врач физической и реабилитационной медицины	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
----	--	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	----	-----	-----	-----

Поликлиника, ул. В. Сивкова, 154

8	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет
14	Администратор	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет

Отделение медицинской профилактики

2	Врач по медицинской профилактике	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет
---	----------------------------------	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	----	-----	----	-----

Здравпункт (Людли, ул. Гороховая, 10)

4	Заведующий здравпунктом- фельдшер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет
---	-----------------------------------	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	----	-----	----	-----

Отделение амбулаторной первичной специализированной медико- санитарной помощи

5	Заведующий отделением- врач-терапевт	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет
---	--------------------------------------	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	----	-----	----	-----

Кабинет неотложной медицинской помощи

11	Врач-терапевт	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет
13	Фельдшер	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет

Кабинет паллиативной помощи

17	Врач-терапевт	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет
18	Медицинская сестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет

Организационно-методический отдел

6	Врач-статистик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
---	----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Женская консультация, ул. Пушкинская, 162

Кабинет медико- психологического консультирования

12	Медицинский психолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
----	----------------------	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	----	-----	-----	-----

Женская консультация, ул. Коммунаров, 221

15	Администратор	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Да	Нет	Да	Нет	Да	Нет
----	---------------	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	----	-----	----	-----

Дата составления: 29.11.2024

КОПИЯ ВЕРНА



М.Ю. Тихомирова

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность)

(подпись)

Тихомирова Мария Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.01.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела ОТ и ПБ

(должность)

(подпись)

Шмырина Марина Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22.01.2025
(дата)

Заместитель главного врача по КЭР
(должность)

(подпись)

Суханова Елена Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.01.2025
(дата)

Начальник отдела правовой и
претензионной работы

(должность)

(подпись)

Анисимова Елена Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.01.2025
(дата)

Заведующая поликлиникой
(должность)

(подпись)

Бухаленкова Светлана Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.01.2025
(дата)

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

2984

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Золотарева Светлана
Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.11.2024
(дата)



КОПИЯ ВЕРНА

А.Ю. Тихомиров