

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки



Зазьян А.В.

202 5 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1106841)

**Государственное бюджетное
учреждение Ростовской области
«Детская городская больница № 1» в
г. Ростове – на – Дону**

(полное наименование работодателя)

344019, г. Ростов-на-Дону, ул. Верхненольская, 6

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6167036189

(ИНН работодателя)

616701001

(КПП работодателя)

1026104150049

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Толмачева Е.Б.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025
(дата)

(подпись)

Плетницкая Н.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025
(дата)

(подпись)

Писаренко Н.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025
(дата)

(подпись)

Ульев В.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025
(дата)

Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

Дош без подписей и печатей на электронную почту
Гострудинспекции - git061@yandex.ru с указанием
в теме письма слова **Декларация** и названия
организации.
8(863)210-09-61
Федорцова Екатерина Ивановна

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Детская городская больница № 1» в г. Ростове – на –
Дону

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
344019, г. Ростов-на-Дону, ул. Верхненольская, 6;

место нахождения и место осуществления деятельности,
6167036189

идентификационный номер налогоплательщика,
1026104150049

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

2. Медицинский логопед; 2 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
7А. Рабочий по комплексному обслуживанию зданий; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
8А (7А). Рабочий по комплексному обслуживанию зданий; 1 чел.

9А (7А). Рабочий по комплексному обслуживанию зданий; 1 чел.

10А. Рабочий по комплексному обслуживанию зданий; 1 чел.

11А (10А). Рабочий по комплексному обслуживанию зданий; 1 чел.

12А (10А). Рабочий по комплексному обслуживанию зданий; 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 № 02-ЗЭ/569834-ГГУ от 03.04.2025 - Гомаз Виталий Сергеевич (№ в реестре: 4701);

(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 «ЦЕНТР ОХРАНЫ ТРУДА И ЭКОЛОГИИ «ЭКСПЕРТЭГИДА» (ООО
«ЭКСПЕРТЭГИДА»)

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 646

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации

Место подачи декларации

Сведения о регистрации декларации

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

04.06.2025

(дата регистрации)

1495

(регистрационный номер)

(подпись)

И.П. Шмелева

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



Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Детская городская больница № 1» в г. Ростове – на – Дону

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.)	12	12	0	7	0	5	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	13	13	0	8	0	5	0	0	0
из них женщин	6	6	0	2	0	4	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	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)
		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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
		КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1																					
		Кабинеты врачей-педиатров-участковых																					
1	Заведующий кабинетами врачей-педиатров участковых-врач-педиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
		Кабинет дефектолога (логопеда)																					
2	Медицинский логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
		Кабинет врача-стоматолога детского																					
3	Зубной врач	2	3.2	-	2	-	-	-	2	2	-	-	-	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2																								
Кабинеты врачей-педиатров-участковых																								
4	Заведующий кабинетами врачей-педиатров участковых-врач-педиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
Вспомогательные лечебно-диагностические подразделения																								
Рентгеновское отделение																								
5	Заведующий отделением-врач-рентгенолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
Рентгеновский кабинет по адресу ул. Верхнеольная, 6																								
6	Санитарка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
Административно-хозяйственное отделение																								
Технический отдел																								
7А	Рабочий по комплексному обслуживанию зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
8А (7А)	Рабочий по комплексному обслуживанию зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
9А (7А)	Рабочий по комплексному обслуживанию зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
Технический отдел																								
10А	Рабочий по комплексному обслуживанию зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
11А (10А)	Рабочий по комплексному обслуживанию зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
12А (10А)	Рабочий по комплексному обслуживанию зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 03.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по
медицинской части

(должность)

(подпись)

Зазьян А.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий консультативно-
диагностическим отделением № 1

(должность)

(подпись)

Толмачева Е.Б.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025

(дата)

Заведующий консультативно-
диагностическим отделением №2

(должность)

(подпись)

Плетницкая Н.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025

(дата)

Председатель профсоюзного комитета

(должность)

(подпись)

Писаренко Н.И.

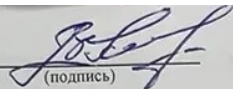
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.04.2025

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Ульев В.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

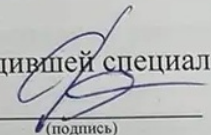
30.04.2025

(дата)

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

4701

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Гомаз Виталий Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.04.2025

(дата)