



**АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЧЕЛНО-ВЕРШИНСКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21.05. 2018 года № 257

Об утверждении порядка проведения анализа состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости на территории муниципального района Челно-Вершинский Самарской области

В соответствии со статьей 2 Закона Самарской области от 10.07.2006 N 72-ГД "О наделении органов местного самоуправления на территории Самарской области отдельными государственными полномочиями в сфере охраны труда", руководствуясь Уставом муниципального района Челно-Вершинский Самарской области, администрация муниципального района Челно-Вершинский

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения анализа состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости на территории муниципального района Челно-Вершинский Самарской области.

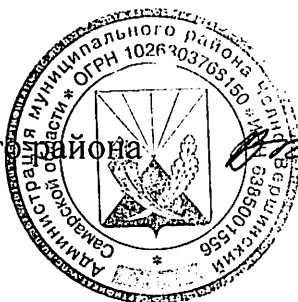
2. Утвердить прилагаемый Перечень вопросов для проведения анализа состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и

ша от

профессиональной заболеваемости на территории муниципального района
Челно-Вершинский.

3. Опубликовать настоящее постановление на официальном сайте
администрации муниципального района Челно-Вершинский Самарской
области.

Глава муниципально
Челно-Вершинский



В.А. Князькин

УТВЕРЖДЕН
Постановлением администрации
муниципального района Челно-
Вершинский Самарской области
от « 21 » 05 2018 года № 257

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА СОСТОЯНИЯ
УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА, ПРОИЗВОДСТВЕННОГО
ТРАВМАТИЗМА И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА
ТЕРРИТОРИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЧЕЛНО-
ВЕРШИНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

I. Общие положения

1.1. Порядок проведения анализа состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости на территории муниципального района Челно-Вершинский (далее - Порядок) разработан в целях реализации статьи 2 Закона Самарской области от 10.07.2006 N 72-ГД "О наделении органов местного самоуправления на территории Самарской области отдельными государственными полномочиями в сфере охраны труда".

1.2. Настоящий Порядок определяет цель, задачи и процедуру проведения анализа состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости (далее - анализ) на территории муниципального района Челно-Вершинский (далее – муниципальный район).

1.3. Порядок распространяется на работодателей (физических и юридических лиц) (далее - работодатели), осуществляющих деятельность на территории муниципального района.

**II. Цель и задачи проведения анализа состояния
условий и охраны труда, производственного травматизма
и профессиональной заболеваемости**

2.1. Цель анализа - оценка состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости у работодателей, осуществляющих деятельность на территории муниципального района.

2.2. Основными задачами проведения анализа являются:

- оказание консультационной и методической помощи руководителям и специалистам по вопросам охраны труда, в том числе по созданию служб охраны труда и назначению лиц, ответственных за организацию работы по охране труда;

- методическое руководство работой служб охраны труда работодателей, осуществляющих деятельность на территории муниципального района.

III. Процедура проведения анализа

3.1. Проведение анализа осуществляет специалист службы по охране труда администрации муниципального района Челно-Вершинский (далее - специалист) согласно перечню вопросов, утвержденному постановлением администрации муниципального района.

3.2. Анализ проводится согласно плану-заданию, утвержденному распоряжением главы муниципального района Челно-Вершинский (приложение № 1).

3.3. План-задание должен содержать следующую информацию:

- полное наименование организации (Ф.И.О. работодателя - физического лица);
- Ф.И.О. руководителя работодателя;
- юридический и фактический адреса, адрес электронной почты, контактный телефон;
- дату проведения анализа.

3.4. Специалист службы по охране труда не позднее чем за три рабочих

дня до проведения анализа согласовывает с работодателем (его

представителем) дату, время и место проведения анализа.

3.5. Специалист службы по охране труда в присутствии работодателя (его представителя) проводит анализ состояния условий и охраны труда по представляемым ему документам.

3.6. По окончании анализа работодатель (его представитель) знакомится под росписью с результатами его проведения.

3.7. Ответственность за достоверность представляемых сведений несет работодатель (его представитель).

IV. Оформление рекомендаций по результатам анализа

4.1. По результатам проведения анализа специалист службы по охране

производственного травматизма и профессиональной заболеваемости у

4.2. Оформление справки проводится в течение пяти рабочих дней

после ознакомления работодателя (его представителя) с результатами

проведения анализа.

4.3. Справка состоит из вводной, констатирующей и рекомендательной

частей. Вводная часть справки должна содержать следующую информацию:

- полное наименование организации (Ф.И.О. работодателя

физического лица);

- юридический и фактический адреса, контактный телефон, факс;

- адрес электронной почты;

- должность, фамилию, имя, отчество руководителя работодателя;

- основной вид деятельности (согласно "Общероссийскому

классификатору видов экономической деятельности");

- списочную численность работников, в том числе женщин, работников до 18-ти лет, работников, занятых на тяжелых работах, работах с вредными и

(или) опасными условиями труда, инвалидов;

- количество структурных подразделений.

4.4. Констатирующая часть справки должна содержать описание работы в сфере охраны труда, проводимой работодателем, с указанием замечаний, выявленных в ходе проведения анализа.

4.5. В рекомендательной части справки работодателю предлагается устранить выявленные замечания со ссылкой на действующие законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации или их отдельные положения.

4.6. Справка оформляется в двух экземплярах, подписывается специалистом службы по охране труда администрации муниципального района Челно-Вершинский, затем один экземпляр выдается работодателю (его представителю) под роспись с указанием Ф.И.О., должности и даты получения справки.

Второй экземпляр справки хранится в службе по охране труда администрации муниципального района в течение пяти лет.

Приложение № 1
к Порядку
проведения анализа состояния условий и охраны труда,
производственного травматизма и профессиональной
заболеваемости на территории муниципального района
Челно-Вершинский Самарской области

План-задание
на проведение анализа состояния условий и охраны труда,
производственного травматизма и профессиональной заболеваемости
на территории муниципального района Челно-Вершинский в _____ 20__ года

N п/п	Наименование организации (Ф.И.О. работодателя - физического лица)	Ф.И.О. руководителя	Юридический, фактический адрес, адрес электронной почты, контактный телефон	Дата проведения анализа
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Глава муниципального района Челно-Вершинский

Ф.И.О.

УТВЕРЖДЕН
Постановлением администрации
муниципального района Челно-
Вершинский Самарской области
от «21» 05 2018 года № 254

**ПЕРЕЧЕНЬ
ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА СОСТОЯНИЯ УСЛОВИЙ
И ОХРАНЫ ТРУДА,
ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА И
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА
ТЕРРИТОРИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЧЕЛНО-
ВЕРШИНСКИЙ**

" ____ " _____ 20__ г.

Составлено:

(должность, Ф.И.О., основание)

(полное наименование организации, Ф.И.О. работодателя - физического лица)
Ф.И.О. руководителя работодателя: _____

Юридический адрес, телефон: _____

Фактический адрес, телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Основной вид деятельности по ОКВЭД: _____

Присутствовали: _____

(должность, Ф.И.О. принимавших участие в проведении анализа состояния
условий и охраны труда)

Списочная численность работающих в организации на момент анализа,
всего: ____

из них:

женщин: _____

работников до 18 лет: _____

работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями
труда: _____

работающих инвалидов: _____

В результате проведения анализа состояния условий и охраны труда,
производственного травматизма и профессиональной заболеваемости
УСТАНОВЛЕНО:

1. Наличие локального нормативного акта работодателя о создании
системы управления охраной труда и приказа о введении ее в действие

(распределение функциональных обязанностей по охране труда между руководителями, специалистами, организация работы по охране труда и контролю за состоянием условий труда на рабочих местах, обучению и проверке знаний требований охраны труда работников, обеспечению средствами индивидуальной защиты работников и т.д.):

(Дата утверждения или N приказа об утверждении)

2. Приказ о назначении ответственного лица за состояние условий и охраны труда в организации:

(№ приказа, дата)

3. Наличие и состав службы охраны труда в организации (работника, на которого приказом возложены обязанности по организации работ по охране труда):

(Ф.И.О. специалиста, наименование должности, контактные телефоны)

Наличие приказа о создании службы охраны труда, введении должности специалиста по охране труда, назначении ответственного лица, выполняющего функции специалиста по охране труда:

(№ приказа, дата)

Наличие планов работы: _____

Наличие кабинета (уголка) по охране труда: _____

Оснащенность кабинета по охране труда: _____

(компьютерная и оргтехника, информационные и иллюстративные материалы)

4. Наличие комитета (комиссии) по охране труда в организации, уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда от трудового коллектива:

Наличие протокола общего собрания работников об избрании уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда _____

(№ приказа, дата)

Наличие положения об организации деятельности уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда _____

Наличие приказа о создании комитета (комиссии) по охране труда _____

(№ приказа, дата)

Наличие положения о комитете (комиссии) по охране труда _____

Обучение членов комитета (комиссии) по охране труда и уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда в обучающих

организациях _____

(наличие удостоверений, № и дата, наименование обучающей организации)

5. Обучение и проверка знаний требований охраны труда работников организации, в том числе руководителей и специалистов в обучающих организациях:

Приказ о создании постоянно действующей комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников в организации _____

(№ приказа, дата)

Наличие программ обучения по охране труда для работников _____

Наличие протоколов заседаний комиссий _____

Наличие удостоверений _____

(наименование обучающей организации, № протокола)

Количество работников, прошедших обучение по охране труда

- всего _____ (чел.)

- из них руководителей _____ (чел.)

- специалистов _____ (чел.)

- рабочих _____ (чел.)

- в том числе за счет средств ФСС _____ (чел.)

- в обучающих организациях за счет собственных средств _____ (чел.)

- в обучающих организациях за счет средств Фонда социального страхования РФ _____ (чел.)

- обученных внутри организации _____ (чел.)

6. Проведение инструктажей по охране труда:

Журнал регистрации вводного инструктажа по охране труда _____

Журнал регистрации инструктажа по охране труда на рабочем месте _____

7. Прохождение работниками периодического медицинского осмотра _____

(№ и дата выдачи акта медицинского осмотра)

8. Обеспечение работников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты (СИЗ), а также смывающими и (или) обезвреживающими средствами _____

(да/нет, № приказа, дата)

9. Финансирование мероприятий по улучшению условий и охраны труда:

(финансирование в размере не менее 0,2% от суммы затрат на производство продукции, выполнение мероприятий)

10. Наличие коллективного договора в организации _____

(да/нет, дата заключения и дата уведомительной регистрации)

11. Проведение специальной оценки условий труда (СОУТ):

Приказ о проведении специальной оценки условий труда (об образовании комиссии по проведению специальной оценки условий труда)

(№ приказа, дата)

Наличие отчета о проведении специальной оценки условий труда _____

Кол-во рабочих мест, на которых проведена оценка условий труда (АРМ или СОУТ)

- всего _____

- из них с вредными и (или) опасными условиями труда _____

Количество работников, занятых на рабочих местах, на которых проведена оценка условий труда (АРМ или СОУТ)

- всего _____, АРМ _____, СОУТ _____

- из них с вредными и (или) опасными условиями труда _____

Количество работников, которым по результатам оценки условий труда (АРМ или СОУТ)

- улучшены условия труда всего _____

- в том числе женщин _____

12. Соблюдение порядка расследования и учета несчастных случаев на производстве:

Наличие журнала регистрации несчастных случаев _____

Состояние производственного травматизма за 2 года:

Число случаев профзаболеваний: _____

Количество произошедших несчастных случаев на производстве _____

Пострадавших в них женщин _____

13. Труд женщин:

(наличие рабочих мест, включенных в Перечень тяжелых работ с вредными и опасными условиями труда, где запрещен труд женщин)

14. Труд работников моложе 18 лет:

(наличие рабочих мест, включенных в Перечень тяжелых работ с вредными и опасными условиями труда, где запрещен труд молодежи, проведение медосмотров, инструктаж, стажировки, режим труда и отдыха, обучение)

15. Труд инвалидов:

Численность инвалидов, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда _____

Численность инвалидов, уволенных с рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда _____

Количество рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда,

на которых заняты инвалиды (по результатам СОУТ) _____

16. Эксплуатация электроустановок потребителей:

Назначение лица, ответственного за электрохозяйство, и его заместителя: _____

Обучение электротехнического и электротехнологического персонала: _____

Обеспечение персонала сертифицированными средствами защиты по установленным нормам: _____

С результатами анализа состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости ознакомлен:

(должность)

(Ф.И.О. работодателя
его представителя)

(подпись)

(дата)

Анализ состояния условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости провел:

(должность)

(Ф.И.О. работодателя
его представителя)

(подпись)

(дата)

Наименование н/с	Год	Количество н/с	Наличие оформленного акта формы Н-1	Замечания к оформлению актов по форме Н-1
Легкий	20__ г.			1.
	20__ г.			2.
Тяжелый	20__ г.			1.
	20__ г.			2.
Со смертельным исходом	20__ г.			1.
	20__ г.			2.
Групповой	20__ г.			1.
	20__ г.			2.