Приложение № 3

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Показатели,**  **характеризующие работу специалиста  по охране труда в 2024 году** |

1. Название должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Стаж работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Организация (полное наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Категория риска организации (ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Почтовый адрес организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Телефон, факс, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Основной вид деятельности (код по ОКВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Среднесписочная численность работников \_\_\_\_\_\_\_, в том числе:

женщин \_\_\_\_\_\_\_\_\_, лиц моложе 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Критерии оценки | Отчетный год |
| 1 | Своевременное (раз в 3 года) прохождение обучения по охране труда в учебных центрах (указать № и дату составления протокола обучения по охране труда, программы обучения, название обучающей организации в пояснительной записке), да / нет: |  |
| Прохождение проверки знаний в единой общероссийской справочно-информационной системе по охране труда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Минтруда России (указать  № и дату составления протокола проверки знаний по охране труда, программы обучения в пояснительной записке), да / нет |  |
| 2 | Наличие программ: |  |
| вводного инструктажа; да/нет; |  |
| первичного инструктажа на рабочих местах; да/нет |  |
| 3 | Обеспеченность рабочих мест организации инструкциями по охране труда по профессиям и видам работ, % |  |
| 4 | Наличие программ обучения по охране труда: |  |
| обучения по охране труда по общим вопросам охраны труда и функцио-нирования системы управления охраной труда; да / нет |  |
| обучения по охране труда безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов; да / нет / не требуется |  |
| обучения по охране труда безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности; да / нет / не требуется |  |
| обучения по охране труда по оказанию первой помощи пострадавшим; да / нет / не требуется |  |
| обучения по охране труда по использованию (применению) средств индивидуальной защиты; да / нет / не требуется |  |
| 5 | Наличие в организации Списков профессий и должностей, которые проходят обучение по указанным в п. 4 программам, да/нет |  |
| 6 | Наличие комиссии по обучению и проверке знаний по охране труда, да / нет |  |
| Указать № регистрации работодателя в Реестре ИП и юридических лиц Минтруда России, осуществляющий деятельность по обучению своих работников вопросам по охране труда, № и дата / нет |  |
| 7 | Доля работников, которые прошли обучение и проверку знаний требований охраны труда по всем программам % |  |
| 8 | Внесение протоколов по обучению по охране труда в Реестр обученных лиц Минтруда России (№ и даты протоколов проверки знаний указать в пояснительной записке), да / нет |  |
| 9 | Проведение специальной оценки условий труда (далее – СОУТ), да/нет |  |
| Год проведения СОУТ |  |
| Доля рабочих мест, на которых проведена СОУТ, % от общего количества рабочих мест |  |
| Доля работников на рабочих местах, на которых проведена СОУТ, к общей численности работников, % |  |
| 10 | Количество рабочих мест, на которых по результатам СОУТ установлены вредные условия труда, единиц |  |
| Количество рабочих мест, на которых по результатам СОУТ установлены опасные условия труда, единиц |  |
| 11 | Общее количество РМ с допустимыми и оптимальными условиями труда / нет: |  |
| из них указать количество задекларированных рабочих мест в Гострудинспекции в Забайкальском крае; нет/количество рабочих мест  (№ и дата регистрацииуказать в пояснительной записке) |  |
| Указать долю задекларированных рабочих мест от общего количества рабочих мест с допустимыми и оптимальными условиями труда, нет/ % |  |
| 12 | Наличие Положения о системе управления охраной труда, да/нет |  |
| 13 | Количество рабочих мест, на которых проведена оценка профессиональных рисков / нет |  |
| Год проведения оценки профессиональных рисков рабочих мест/ нет; |  |
| Доля рабочих мест, на которых проведена оценка рисков, % |  |
| 14 | Проведение пересмотра оценки профессиональных рисков, да/нет |  |
| Год (ы) проведения пересмотра уровней профессиональных рисков / нет (не пересматривались) |  |
| Количество рабочих мест, на которых уровень профессионального риска снижен (в отчетном году по сравнению с предыдущей оценкой) / нет |  |
| Доля рабочих мест, на которых уровень профессиональных рисков в отчетном году снижен к общему количеству рабочих мест, на которых проведена оценка профессиональных рисков; % / нет |  |
| 15 | Наличие соглашения или иного утвержденного плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда, да/ нет |  |
| - указать долю выполнения запланированных мероприятий в отчетном году, % |  |
| 16 | Обеспеченность работников в соответствии с типовыми нормами сертифицированной специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, % от потребности на год |  |
| 17 | Доля охвата работников проведением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров, % от количества работников, подлежащих прохождению данным осмотрам |  |
| 18 | Организация и проведение предрейсовых (предсменных), послерейсовых (послесменных) медицинских осмотров, да / нет /  не требуется |  |
| 19 | Организация и проведение психиатрического освидетельствования работников, да / нет / не требуется |  |
| 20 | Наличие в организации мероприятий по информированию работников по вопросам ВИЧ-инфекции на рабочих местах, да/нет |  |
| % выполнения мероприятий |  |
| 21 | Количество проведенных Дней охраны труда |  |
| 22 | Количество средств наглядной агитации (стендов, уголков и т.д.) по охране труда, размещенных в организации / нет |  |
| Количество средств наглядной агитации (стендов, уголков и т.д.) по пожарной безопасности, размещенных в организации / нет |  |
| Количество средств наглядной агитации (стендов, уголков и т.д.) по безопасности дорожного движения, размещенных в организации / нет |  |
| 23 | Объем затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда на 1 работника в год, тыс. руб. |  |
| 24 | Взаимодействие организации с региональным отделением Социального фонда России: |  |
| - получение средств на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний, руб./нет. |  |
| - получение скидки к страховому тарифу, % скидки / нет |  |
| - установление надбавки к страховому тарифу, % надбавки / нет |  |
| 25 | Наличие комитета (комиссии) по охране труда, да / нет |  |
| - количество проведенных заседаний |  |
| Количество предложений по разработке проектов локальных нормативных актов по охране труда, или участие в разработке и рассмотрении указанных проектов комиссией по охране труда / нет |  |
| Количество проверок состояния условий и охраны труда на рабочих местах, в которых участвовали члены комиссии по охране труда и были выработаны предложения работодателю по приведению условий и охраны труда в соответствие с обязательными требованиями охраны труда / нет |  |
| 26 | Наличие в организации разработанной и утвержденной программы «Нулевой травматизм», да / нет |  |
| 27 | Количество зарегистрированных несчастных случаев на производстве: |  |
| - легких; |  |
| - тяжелых; |  |
| - смертельных; |  |
| 28 | Количество впервые выявленных случаев профессиональных заболеваний |  |
| 29 | Наличие в отчетном периоде проверок, визитов (посещений) по инициативе органов государственного надзора и контроля; указать количество проверок (визитов) / нет |  |
| Уровень выполнения предписаний органов государственного надзора и контроля, % устраненных от общего количества выявленных и подлежащих устранению нарушений |  |
| Наличие в отчетном периоде профилактических визитов (посещений) органов государственного надзора и контроля по инициативе работодателя, указать количество визитов / нет (указать в пояснительной записке органы надзора и контроля, № акта и дату составления) |  |
| 30 | Наличие обследований, проведенных органами местного самоуправления, количество обследований / нет |  |
| Уровень выполнения актов обследований органов местного самоуправления, % устраненных от общего количества выявленных и подлежащих устранению замечаний |  |
| 31 | Наличие Реестра (перечня) нормативных правовых актов, содержащих требования охраны труда, в соответствии со спецификой своей деятельности, да / нет |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М. П.