**ИЗВЕЩЕНИЕ**

**о проведении районного конкурса «Лучшая организация работы по охране труда в муниципальном районе «Карымский район» за 2020 год»**

Администрация муниципального района «Карымский район» сообщает о проведении районного конкурса «**Лучшая организация работы по охране труда в муниципальном районе «Карымский район» за 2020 год**».Для участия в конкурсе организации подают в районную конкурсную комиссию:

- заявку на участие в конкурсе по установленной форме (приложение №1);

- для участия в номинации «Лучшая организация муниципального района «Карымский район» по проведению работы в сфере охраны труда»:

показатели, характеризующие состояние охраны труда в организации (ИП) за отчетный год (приложение №2);

- для участия в номинации «Лучшая работа по информированию работников по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах среди работодателей»:

показатели, характеризующие работу по информированию работников по вопросам ВИЧ – инфекции на рабочих местах среди работодателей за отчетный год (приложение №3);

- для участия в номинации «Лучший специалист по охране труда муниципального района «Карымский район»:

показатели, характеризующие работу специалиста по охране труда за отчетный год (приложение №4).

- по усмотрению участника конкурса могут быть представлены документы и материалы, характеризующие безопасность производства и организацию охраны труда.

Начало конкурса – 01 февраля 2021 года.

Срок окончания приема документов от участников конкурса – 01 марта 2021 года.

Заявки на участие в конкурсе принимаются – с 01 февраля 2021 года по 01 марта 2021 года по рабочим дням с 08 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин (перерыв с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.) по местному времени, по адресу: 673300, Забайкальский край, Карымский район, п.Карымское, ул.Ленинградская, д.77, каб.№13. Контактный телефон 8(30234)3-13-85. Контактное лицо: Борецкая Ксения Сергеевна.

Дата, время и место подведения итогов конкурса – 05 марта 2021г., в 14 час. 00 мин., Забайкальский край, Карымский район, п.Карымское, ул.Ленинградская, д.77, актовый зал.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 к извещению

**Заявка на участие в районном конкурсе**

Название организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность и Ф.И.О.\* руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\* специалиста по охране труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявляет о своем намерении принять участие в районном конкурсе на лучшую организацию работы по охране труда в муниципальном районе «Карымский район» за отчетный год

**в** **номинации (ях)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКОГУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКФС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКОПФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКАТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКТМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Л/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК ТОФК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С порядком проведения конкурса ознакомлены и согласны.

К конкурсной заявке прилагаются следующие документы, предусмотренные положением о конкурсе (указать полный перечень прикладываемых документов):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Фамилия, имя, отчество указываются полностью.

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

М.П.

Дата подачи заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 к извещению

**ПОКАЗАТЕЛИ,**

**характеризующие состояние охраны труда в организации за отчетный год**

1. Организация (полное наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Юридический адрес организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Почтовый адрес, телефон, факс. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Основной вид деятельности (код по ОКВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Отраслевая группа конкурса, в которой заявлена организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Среднесписочная численность работников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том числе: женщин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, лиц моложе 18 лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Данные за отчетный год | Данные за год, предшествующий отчетному |
| 1 | Количество несчастных случаев на производстве |  |  |
| Из них: |  |  |
| - легких; |  |  |
| - тяжелых; |  |  |
| - смертельных; |  |  |
| - групповых; |  |  |
| - скрытых |  |  |
| 2 | Количество пострадавших от несчастных случаев на производстве |  |  |
| Из них: |  |  |
| - несовершеннолетних; |  |  |
| - женщин; |  |  |
| - от тяжелого несчастного случаев; |  |  |
| - со смертельным исходом |  |  |
| 3 | Наличие аварийных ситуаций (уколы, порезы, ссадины и др.) на рабочих местах при оказании медицинской помощи (указать дату и номер составления акта), да/нет\* |  |  |
| 4 | Число дней нетрудоспособности в расчете на одного пострадавшего (коэффициент тяжести) |  |  |
| 5 | Число впервые выявленных случаев профессиональных заболеваний |  |  |
| 6 | Наличие опасных производственных объектов, зарегистрированных в Забайкальском управлении Ростехнадзора: да/нет |  |  |
| Аварийность на опасных производственных объектах, да/нет |  |  |
| 7 | Уровень аварийности на подведомственном автотранспорте: |  |  |
| - наличие автотранспорта в организации, указать количество |  |  |
| - наличие аварий с участием автотранспорта, да/нет |  |  |
| 8 | Проведение специальной оценки условий труда (далее – СОУТ), да/нет |  |  |
| Год проведения СОУТ |  |  |
| Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ |  |  |
| Доля рабочих мест, на которых проведена СОУТ, % от общего количества рабочих мест |  |  |
| Доля работающих на рабочих местах, на которых проведена СОУТ, % от среднесписочной численности |  |  |
| 9 | Количество рабочих мест, на которых по результатам СОУТ установлены вредные условия труда, единиц |  |  |
| Количество работающих во вредных и (или) опасных условиях труда по результатам СОУТ |  |  |
| Доля работающих во вредных и (или) опасных условиях труда по результатам СОУТ, % от среднесписочной численности |  |  |
| - в том числе женщин, % от среднесписочной численности женщин; |  |  |
| - в том числе несовершеннолетних, человек |  |  |
| 10 | Общее количество РМ с допустимыми и оптимальными условиями труда |  |  |
| Из них указать количество задекларированных рабочих мест в Гострудинспекцию в Забайкальском крае (№ и дата регистрации указать в пояснительной записке) |  |  |
| Указать долю задекларированных рабочих мест от общего количества рабочих мест с допустимыми и оптимальными условиями труда, нет/ % |  |  |
| 11 | Количество рабочих мест, на которых по результатам СОУТ были улучшены условия труда\*\*, из числа указанных в п. 9: |  |  |
| Доля рабочих мест, на которых по результатам СОУТ были улучшены условия труда, от общего количества рабочих мест с вредными условиями труда, не требуется / нет / % |  |  |
| 12 | Наличие соглашения или иного утвержденного плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда, да/ нет |  |  |
| - указать долю выполнения запланированных мероприятий, % |  |  |
| 13 | Объем затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда на 1 работника в год, тыс. руб. |  |  |
| 14 | Количество работников, которым условия труда по результатам СОУТ были улучшены до допустимых в результате модернизации оборудования, переобучения другим профессиям и проведению иных мероприятий\*\*\*, человек / не требуется / нет |  |  |
| Доля работников, которым улучшены условия труда до допустимых, к количеству работников, занятых на работах с вредными условиями труда, % |  |  |
| Количество женщин, которым условия труда по результатам СОУТ были улучшены до допустимых в результате модернизации оборудования, переобучения другим профессиям и проведению иных мероприятий\*, человек/не требуется/нет |  |  |
| Доля женщин, которым улучшены условия труда до допустимых, к количеству женщин, занятых на работах с вредными условиями труда, % |  |  |
| 15 | Количество работников, которым за работу во вредных и (или) опасных условиях труда. установлены доплаты |  |  |
| Доля работников, которым за работу во вредных и (или) опасных условиях труда установлены доплаты к общему числу работников, указанных в п. 9, не требуется / нет / % |  |  |
| 16 | Взаимодействие с региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по направлениям: |  |  |
| - получение средств на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний, руб./нет |  |  |
| - получение скидки к страховому тарифу, % / нет |  |  |
| - получение надбавки к страховому тарифу, % / нет |  |  |
| 17 | Обеспеченность работников сертифицированными средствами индивидуальной защиты, % от потребности |  |  |
| 18 | Обеспеченность санитарно - бытовыми помещениями (гардеробными, душевыми, умывальными комнатами, комнатами личной гигиены женщин), % от санитарных норм |  |  |
| 19 | Наличие службы охраны труда или должности специалиста по охране труда при численности работников более 50 человек  или наличие приказа (распорядительного документа) о возложении обязанностей ответственного по охране труда при численности работников менее 50 человек, да/нет |  |  |
| 20 | Своевременное (раз в 3 года) прохождение обучения по охране труда в учебных центрах (№ и дата выдачи удостоверения, название учебного центра указать в пояснительной записке): |  |  |
| - руководителя организации, да / нет |  |  |
| - специалиста (ответственного) по охране труда, да / нет |  |  |
| - членов комиссии по охране труда (по проверке знаний по охране труда), да / нет |  |  |
| - уполномоченных профсоюзов (трудового коллектива) по охране труда, да / нет |  |  |
| - наличие профсоюзной организации, да/нет |  |  |
| 21 | Наличие Положения о системе управления охраной труда (указать в пояснительной записке дату и номер приказа об утверждении Положения), да/нет |  |  |
| 22 | Наличие в Положении о системе управления охраной труда раздела или отдельной системы «Управление профессиональными рисками», да/нет |  |  |
| Количество рабочих мест, на которых проведена оценка рисков, единиц |  |  |
| Доля рабочих мест, на которых проведена оценка рисков, % |  |  |
| 23 | Наличие комитета (комиссии) по охране труда, да / нет |  |  |
| Количество заседаний комитета (комиссии) по охране труда |  |  |
| Количество разрешенных трудовых споров |  |  |
| Количество предложений о стимулировании работников за активное участие в мероприятиях по улучшению условий и охраны труда |  |  |
| 24 | Наличие оборудованного кабинета по охране труда, да/нет |  |  |
| 25 | Количество средств наглядной агитации (стендов, уголков и т.д.) по охране труда, размещенных на территории организации нет / да (приложить фото к пояснительной записке) |  |  |
| 26 | Количество проведенных дней охраны труда |  |  |
| 27 | Обеспеченность организации первичными средствами пожаротушения, % от нормы |  |  |
| Наличие охранно-пожарной сигнализации, да/нет |  |  |
| 28 | Наличие в отчетном периоде проверок органов государственного надзора и контроля, нет / да (количество проверок, органы контроля и надзора указать в пояснительной записке) |  |  |
| Доля выполнения предписаний органов государственного надзора и контроля, количество устраненных нарушений, % (устраненные нарушения к общему количеству выявленных и подлежащих устранению нарушений) |  |  |
| 29 | Наличие в отчетном периоде обследования условий и охраны труда органом местного самоуправления, да/нет |  |  |
| Доля выполнения рекомендаций органа местного самоуправления, % |  |  |
| 30 | Доля охвата работников проведением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров, % (количество работников, прошедших медосмотр, к количеству работников, подлежащих прохождению медосмотрам) |  |  |
| 31 | Количество работников рабочих профессий, которые должны проводить ежегодное обучение по оказанию первой помощи пострадавшим |  |  |
| Доля работников рабочих профессий, которым проведено ежегодного обучения по оказанию первой помощи пострадавшим, не требуется / нет / % |  |  |
| 32 | Наличие коллективного договора в организации, нет/ да (указать номер уведомительной регистрации в пояснительной записке) |  |  |
| Наличие в коллективном договоре раздела «Охрана труда», нет / да |  |  |
| Наличие в коллективном договоре раздела «Пожарная безопасность», нет / да |  |  |
| Наличие раздела «Профилактика ВИЧ/СПИД», нет / да |  |  |
| 33 | Наличие в организации разработанной и утвержденной программы «Нулевой травматизм», нет / да (в пояснительной записке указать название программы и реквизиты) |  |  |
| 34 | Наличие локального акта с мероприятиями по информированию работников по вопросам ВИЧ-инфекции на рабочих местах (в пояснительной записке указать данный локальный акт), нет / да |  |  |
| % выполнения мероприятий |  |  |

\* Данный пункт заполняется организациями здравоохранения и социального обеспечения.

\*\* Улучшение условий труда – это снижение класса или степени класса условий труда на рабочем месте.

\*\*\*  Если указанное в отчетном году количество работников, которым условия труда были улучшены до допустимых, не сопровождается соответствующим уменьшением показателей по пункту 9, то необходимо дополнительно к табличным данным указать в пояснительной записке: по каким факторам производственной среды и в результате каких мероприятий улучшились условия труда работников.

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

М. П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 к извещению

**ПОКАЗАТЕЛИ,**

**характеризующие работу по информированию работников по вопросам ВИЧ - инфекции на рабочих местах среди работодателей за отчетный год**

1. Организация (полное наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Юридический адрес организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Почтовый адрес, телефон, факс. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Основной вид деятельности (код по ОКВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Среднесписочная численность работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том числе: женщин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, лиц моложе 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Показатели | Отчетный год |
| 1. | Наличие Программы по профилактике и повышению уровня информированности работников по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах, да/нет |  |
| 2. | Наличие информационных уголков и стендов в организации о проблемах и профилактике ВИЧ - инфекции, да/нет |  |
| 3. | Наличие информационных раздаточных материалов (листовки, брошюры, памятки, буклеты) о проблемах ВИЧ - инфекции, предоставленных Центром по профилактике и борьбе со СПИД и (или) разработанных работодателем самостоятельно, да/нет |  |
| 4. | Наличие соглашения между администрацией организации и Центром СПИД о реализации программ по профилактике ВИЧ/ СПИДа на рабочих местах, да/нет |  |
| 5. | Проведения семинаров, круглых столов по вопросам предупреждения и профилактики ВИЧ - инфекции, да/нет |  |
| 6. | Проведение информационных лекций с представителями Центра по профилактике и борьбе со СПИД по вопросам предупреждения и профилактики ВИЧ - инфекции, да/нет |  |
| 7. | Показ информационных видеофильмов о проблемах ВИЧ/ СПИДа и методах профилактики ВИЧ - инфекции, да/нет |  |
| 8. | Количество акций по добровольному и конфиденциальному консультированию и тестированию на ВИЧ - инфекцию на рабочих местах |  |
| 9. | Численность работников, прошедших добровольное тестирование на ВИЧ - инфекцию, чел. |  |
| 10. | Удельный вес работников, прошедших добровольное тестирование на ВИЧ - инфекцию, от общего количества работников организации, %/ нет |  |
| 11. | Наличие локальных нормативных актов, содержащих требования охраны труда по вопросам ВИЧ/ СПИДа, да/нет |  |
| 12. | Наличие в коллективном договоре организации раздела/приложения по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации работников, живущих с ВИЧ, да/нет |  |
| 13. | Проведение индивидуального информирования работников по вопросам ВИЧ - инфекции на рабочих местах при проведении вводного инструктажа, да/нет |  |
| 14. | Проведение информирования работников по вопросам ВИЧ - инфекции при проведении инструктажей на рабочем месте, да/нет |  |
| 15. | Материальные затраты на мероприятия по информированию работников о проблемах ВИЧ-инфекции и ее профилактике, тыс. рублей |  |
| запланировано, всего |  |
| фактически использовано |  |
| в расчете на одного работника |  |

Вместе с Показателями, характеризующими работу по информированию работников по вопросам ВИЧ - инфекции на рабочих местах среди работодателей, предоставляются:

- копия Программы по профилактике и повышению уровня информированности работников по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах;

- фотографии размером 9 x 14 см информационных уголков и стендов (общий вид, место расположения и доступность, наличие информационных материалов на стендах);

- копии информационно-раздаточных материалов (листовки, брошюры, памятки, буклеты) о проблемах ВИЧ-инфекции и анонимном тестировании на ВИЧ-инфекцию, предоставленных Центром по профилактике и борьбе со СПИД и (или) разработанных работодателем самостоятельно;

- копии программ проведения семинаров, круглых столов по вопросам предупреждения и профилактики ВИЧ-инфекции (и копии протоколов при наличии);

- фотографии размером 9 x 14 см о просмотре видеофильмов по вопросам предупреждения и профилактики ВИЧ-инфекции;

- копии программ информационных лекций, фотографии размером 9 x 14 см о проведении лекций (копии протоколов при наличии);

- перечень локальных нормативных документов по охране труда (приказы, инструкции, журналы, программы проведения вводного инструктажа и инструктажей на рабочем месте, в которых отражены вопросы по профилактике ВИЧ-инфекции);

- копия раздела/приложения коллективного договора организации с мероприятиями по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации работников, живущих с ВИЧ;

- копия соглашения или плана мероприятий по охране труда с указанием запланированных финансовых средств на мероприятия по информированию работников о проблемах ВИЧ-инфекции и ее профилактике;

- фотографии размером 9 x 14 см проведения акций по добровольному и конфиденциальному консультированию и тестированию на ВИЧ-инфекцию на рабочих местах;

- копия соглашения между администрацией организации и Центром СПИД о реализации программ по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах.

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

М. П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 к извещению

**ПОКАЗАТЕЛИ,**

**характеризующие работу специалиста по охране труда за отчетный год**

1. Ф.И.О. специалиста по охране труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Стаж работы специалистом по охране труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Организация (полное наименование)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Юридический адрес организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Почтовый адрес, телефон, факс.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Основной вид деятельности (код по ОКВЭД)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Среднесписочная численность работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе: женщин \_\_\_\_\_\_\_, лиц моложе 18 лет \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Критерии оценки | Данные за отчетный год | Данные за год, предшествующий отчетному |
| 1 | Количество обученных требованиям охраны труда работников на специализированных курсах по охране труда, да / нет (указать № и дату выдачи удостоверения, название учебного заведения в пояснительной записке): |  |  |
| - руководителя организации; |  |  |
| - специалиста по охране труда; |  |  |
| - членов комиссии по охране труда; |  |  |
| - уполномоченных профсоюзов по охране труда; |  |  |
| - наличие профсоюзной организации. |  |  |
| 2 | Наличие постоянно действующей системы обучения по охране труда работников организации: |  |  |
| - приказа о создании комиссии по проверке знаний требований охраны труда, да/нет |  |  |
| - программ обучения, да/нет |  |  |
| - графиков обучения, списков групп, да/нет |  |  |
| - протоколов проверки знаний требований по охране труда, да/нет |  |  |
| - использование компьютерных программ обучения по охране труда, да/нет |  |  |
| 3 | Доля работников, которые прошли обучение и проверку знаний требований охраны труда: (% от их общей численности): |  |  |
| - руководители и специалисты; |  |  |
| - работники рабочих профессий |  |  |
| 4 | Уровень ежегодного обучения работников рабочих профессий оказанию первой помощи пострадавшим, % / не требуется |  |  |
| 5 | Наличие журналов: |  |  |
| - регистрации учета инструкций по охране труда, да/нет; |  |  |
| - регистрации учета выдачи инструкций по охране труда, да/нет; |  |  |
| - регистрации несчастных случаев на производстве, да/нет; |  |  |
| - регистрации вводного инструктажа, да/нет; |  |  |
| - регистрации инструктажа на рабочем месте, да/нет |  |  |
| 6 | Наличие программ: |  |  |
| вводного инструктажа, да/нет; |  |  |
| первичного инструктажа на рабочем месте, да/нет; |  |  |
| 7 | Обеспеченность инструкциями по охране труда по профессиям и видам работ, % |  |  |
| 8 | Наличие Положения о системе управления охраной труда (указать в пояснительной записке дату и номер приказа об утверждении Положения), да/нет |  |  |
| Наличие в Положении о системе управления охраной труда раздела или отдельной системы «Управление профессиональными рисками», да/нет |  |  |
| Количество рабочих мест, на которых проведена оценка рисков, единиц |  |  |
| Доля рабочих мест, на которых проведена оценка рисков, % |  |  |
| 9 | Наличие комитета (комиссии) по охране труда, да/нет |  |  |
| - количество проведенных заседаний |  |  |
| 10 | Объем затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда на 1 работника в год, тыс. руб. |  |  |
| 11 | Количество средств наглядной агитации (стендов, уголков и т.д.) по охране труда, размещенных в организации (приложить фото к пояснительной записке) |  |  |
| 12 | Количество проведенных Дней охраны труда |  |  |
| 13 | Обеспеченность сертифицированной специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, % от потребности на год |  |  |
| 14 | Наличие соглашения (программы, плана мероприятий) по улучшению условий и охраны труда, да/нет |  |  |
| - уровень его выполнения, % от общего числа запланированных мероприятий |  |  |
| 15 | 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, % |  |  |
| 16 | Доля работающих во вредных и (или) опасных условиях труда по результатам СОУТ, % от среднесписочной численности |  |  |
| в том числе:  - женщин, % от среднесписочной численности женщин; |  |  |
| - несовершеннолетних, человек |  |  |
| 17 | Подача по результатам СОУТ декларации соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда в Гострудинспекцию в Забайкальском крае, да /нет (указать № и дату регистрации подачи сведений в пояснительной записке) |  |  |
| - указать количество задекларированных рабочих мест |  |  |
| - указать долю задекларированных рабочих мест, % от общего количества рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда, % |  |  |
| 18 | Количество рабочих мест, на которых условия труда были улучшены до допустимых в результате модернизации оборудования и иных мероприятий, указанных в п.19\* (рабочие места, реализованные мероприятия указать в пояснительной записке), един./не требуется/нет |  |  |
| Доля рабочих мест, на которых условия труда были улучшены до допустимых, в % от количества рабочих мест с вредными условиями труда, указанных в п.19\* |  |  |
| 19 | Взаимодействие организации с Фондом социального страхования: |  |  |
| - получение средств на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний, руб./нет. |  |  |
| - получение скидки к страховому тарифу, % скидки |  |  |
| - установление надбавки к страховому тарифу, % надбавки |  |  |
| 20 | Количество зарегистрированных несчастных случаев на производстве: |  |  |
| - легких; |  |  |
| - тяжелых; |  |  |
| - смертельных; |  |  |
| - групповых; |  |  |
| - скрытых |  |  |
| 21 | Количество впервые выявленных случаев профессиональных заболеваний |  |  |
| 22 | Доля охвата работников проведением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров, % от количества работников, подлежащих данным осмотрам |  |  |
| 23 | Наличие проверок, проведенных органами государственного надзора и контроля, количество проверок/нет (указать органы надзора и контроля в пояснительной записке) |  |  |
| Уровень выполнения предписаний органов государственного надзора и контроля, % устраненных от общего количества выявленных и подлежащих устранению нарушений |  |  |
| 24 | Наличие в организации разработанной и утвержденной программы «Нулевой травматизм», да/нет |  |  |
| 25 | Наличие в организации разработанного и утвержденного положения «Информирование работников по вопросам ВИЧ-инфекции на рабочих местах» да/нет |  |  |
| % выполнения положения (в пояснительной записке указать выполненные мероприятия) |  |  |

\* Если при улучшении условий труда работникам, не сопровождается соответствующим уменьшением показателей по пункту 20, то необходимо дополнительно указать в пояснительной записке по каким факторам производственной среды и трудового процесса улучшены условия труда и в результате каких мероприятий.

Руководитель организации / /