Приложение 3

к Положению

# Перечень

**показателей состояния условий и охраны труда в организации**

**Раздел I. Общие сведения**

1. Организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование)

1. Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Почтовый адрес, телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Организационно-правовая форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Вид экономической деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Ф.И.О. руководителя (полностью), рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Ф.И.О. специалиста по охране труда (полностью), рабочий телефон

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

9. Ф.И.О. председателя профсоюзного комитета (представителя работников) (полностью)<1>, рабочий телефон

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

**Раздел II. Показатели по охране труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Показатели | Данные на 1 января текущего года |
| 1. Общие сведения об организации, индивидуальном предпринимателе | | |
| 1. | Среднесписочная численность работников, человек |  |
| 2. | Общее количество рабочих мест |  |
| 3. | Численность работников и удельный вес работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам: |  |
| а) | человек |  |
| б) | в % к среднесписочной численности работников |  |
| 4. | Численность работников и удельный вес работающих на оборудовании, не отвечающем требованиям безопасности: |  |
| а) | человек |  |
| б) | в % к среднесписочной численности работников |  |
| 2. Показатели производственного травматизма, профессиональной заболеваемости | | |
| 5. | Количество несчастных случаев на производстве, единиц: |  |
| а) | групповых |  |
| б) | с тяжёлым исходом |  |
| с) | с лёгким исходом |  |
| 6. | Количество пострадавших от несчастных случаев на производстве в расчете на 1 тыс. работающих (коэффициент частоты) |  |
| 7. | Количество дней временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве в расчёте на 1 пострадавшего, дней |  |
| 8. | Численность лиц с установленным в отчетном периоде профессиональным заболеванием |  |
| а) | человек |  |
| б) | в % к среднесписочной численности работников |  |
| 3. Показатели обеспечения работников сертифицированными средствами индивидуальной защиты и оснащенными санитарно-бытовыми помещениями | | |  |
| 9. | Обеспеченность сертифицированной специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, % от потребности на год |  |
| 10. | Обеспеченность оснащенными санитарно-бытовыми помещениями (гардеробными, душевыми, умывальными, комнатами личной гигиены женщин), % к нормам [<1>](file:///D:\Администрация%20МО%20Малопургинский%20район\кОНКУРСЫ%20ПО%20ОХРАНЕ%20ТРУДА\районный%20конкурс%20по%20от\2021\положение%20о%20конкурсе.doc#Par386) |  |
| 4. Показатели работы по охране труда | | |
| 11. | Наличие нормативного документа, регламентирующего систему управления охраной труда в организации, у индивидуального предпринимателя, да (дата утверждения)/нет |  |
| 12. | Наличие соглашения (программы, плана мероприятий) по улучшению условий и охраны труда, да (дата утверждения)/нет: |  |
| а) | уровень его выполнения, % от общего числа запланированных мероприятий |  |
| 13. | Внедрение 3-(2-)ступенчатого контроля по охране труда, да/нет |  |
| 14. | Наличие службы (специалиста) по охране труда либо лица, выполняющего соответствующие функции по договору, да/нет |  |
| 15. | Наличие комитета (комиссий) по охране труда или уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профсоюза (трудового коллектива), да/нет |  |
| 16. | Уровень обученности в области охраны труда руководителей и специалистов, % от их общей численности |  |
| 17. | Уровень охвата инструктажами по охране труда работников (отношение количества инструктажей, проведенных в установленные сроки, к общему количеству требуемых инструктажей) |  |
| 18. | Наличие оборудованного кабинета (уголка) по охране труда, да/нет |  |
| 19. | Количество проведенных Дней охраны труда (семинаров, круглых столов, выставок, консультаций) |  |
| 20. | Уровень проведения специальной оценки условий труда в организации, у индивидуального предпринимателя (количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка, к общему количеству рабочих мест) [<2>](file:///D:\Администрация%20МО%20Малопургинский%20район\кОНКУРСЫ%20ПО%20ОХРАНЕ%20ТРУДА\районный%20конкурс%20по%20от\2021\положение%20о%20конкурсе.doc#Par389), % |  |
| 21. | Уровень проведения оценки профессиональных рисков в организации(количество рабочих мест, на которых проведена оценка профессиональных рисков, к общему количеству рабочих мест), % |  |
| 22. | Уровень охвата работников проведением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), % от количества работников, подлежащих данным осмотрам |  |
| 23. | Объем затрат на охрану труда (в том числе на проведение медицинских осмотров, проведение специальной оценки условий труда, обеспечение работников СИЗ, проведение технических мероприятий по улучшению условий труда работников и прочие мероприятия), в тыс. руб. |  |
| 24 | Объем затрат на мероприятия по улучшению условий и охраны труда на 1 работника в год, тысяч рублей |  |

###### **Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

###### **(индивидуальный предприниматель) подпись, Ф.И.О.**

###### М.П.

###### **Председатель выборного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

###### **первичной профсоюзной организации подпись, Ф.И.О.**

###### **(представитель работников)<3>**

###### **<1> В соответствии с требованиями, установленными СНиП 2.09.04-87 "Административные и бытовые здания**

###### **<2> Учитываются материалы специальной оценки условий труда за последние 5 лет (или менее 5 лет) в соответствии с действующими нормативными актами.**

**<3> *При наличии***