

Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда

В соответствии со статьей 216 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч.1), ст.3; № 30, ст. 3014; № 30, ст. 3033; 2003, № 27 (ч.1), ст. 2700; 2004, № 18, ст. 1690; № 35, ст. 3607; 2005, № 1(ч.1), ст. 27; № 19, ст. 1752; 2006, № 27, ст. 2878; № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007, № 1 (ч.1), ст. 34; № 17, ст.1930; № 30, ст. 3808; № 41, ст. 4844; № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 812; № 30 (ч. 1), ст. 3613; № 30 (ч. 2), ст. 3616; № 52 (ч. 1), ст. 6235; № 52 (ч. 1), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 17; № 1, ст. 21; № 19, ст. 2270; № 29, ст.3604, № 46, ст. 5419) и пунктом 5.2.65.2. Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок проведения аттестации рабочих мест по условиям труда согласно приложению.
2. Ввести в действие Порядок проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденный настоящим Приказом, с 1 июня 2011 года.
3. Признать утратившим силу с 1 июня 2011 г. приказ Минздравсоцразвития России от 31 августа 2007 г. № 569 «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».

Министр
Т.А. Голикова

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА

I. Общие положения

1. Порядок проведения аттестации рабочих мест по условиям труда (далее - Порядок) устанавливает обязательные требования к проведению аттестации рабочих мест по условиям труда (далее – аттестация), оформлению, использованию результатов аттестации.

Требования Порядка распространяются на работодателей – юридических и физических лиц (за исключением работодателей - физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями), (далее - работодатель), а также на организации, оказывающие услуги по проведению аттестации рабочих мест (далее – аттестующая организация) независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

2. Аттестация проводится в целях оценки условий труда на рабочих местах и выявления вредных и (или) опасных производственных факторов.

3. Результаты аттестации используются в целях:

разработки и реализации мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда;

установления работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, сокращенной продолжительности рабочего времени, ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска, повышенной оплаты труда;

информирования работников об условиях труда на рабочих местах, о существующем риске повреждения здоровья, о мерах по защите от воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов и полагающихся работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, компенсациях;

контроля за состоянием условий труда на рабочих местах;

оценки профессионального риска;

обеспечения работников сертифицированными средствами индивидуальной и коллективной защиты;

подготовки статистической отчетности об условиях труда и компенсациях за работу во вредных и (или) опасных условиях труда;

подтверждения соответствия организации работ по охране труда государственным нормативным требованиям охраны труда;

подготовки контингентов и поименного списка лиц, подлежащих обязательным предварительным (при поступлении на работу) и периодическим (в течение трудовой деятельности) медицинским осмотрам (обследованиям) работников, а также внеочередных медицинских осмотров (обследований);

установления скидок и надбавок к страховому тарифу в системе обязательного социального страхования работников от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

решения вопроса о связи заболевания с профессией при подозрении на профессиональное заболевание, а также при установлении диагноза профессионального заболевания;

рассмотрения вопросов и разногласий, связанных с обеспечением безопасных условий труда работников;

обеспечения санитарно-бытового и лечебно-профилактического обслуживания работников в соответствии с требованиями охраны труда;

обоснования ограничений труда для отдельных категорий работников;

обоснования принятия решения о приведении в соответствие наименований должностей, профессий или специальностей и квалификационных требований к ним наименованиям и требованиям, указанным в квалификационных справочниках;

обоснования планирования и финансирования мероприятий по улучшению условий и охраны труда у работодателя, в том числе за счет средств на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

сбора и обработки информации о состоянии условий и охраны труда у работодателей.

4. Аттестации подлежат все рабочие места, за исключением рабочих мест, на которых выполняются работы в условиях чрезвычайных ситуаций (спасательные работы, тушение пожаров и т.д.).

5. Аттестацию проводят совместно работодатель и аттестующая организация, привлекаемая работодателем для выполнения работ по аттестации на основании договора гражданско-правового характера.

Аттестующая организация – юридическое лицо, аккредитованное в установленном порядке¹ в качестве организации, оказывающей услуги по аттестации и выполняющее на условиях хозяйственного договора с работодателем измерения и оценки факторов рабочей среды и трудового процесса, оценку соответствия условий труда гигиеническим нормативам, оценку травмоопасности рабочих мест, оценку обеспеченности СИЗ, оформление необходимых материалов аттестации.

Аттестующая организация должна быть неаффилированным лицом по отношению к работодателю, на рабочих местах которого данной аттестующей организацией проводится аттестация.

Работодатель вправе привлечь для выполнения работ по аттестации несколько аттестующих организаций.

6. При проведении аттестации работодатель вправе требовать от аттестующей организации:

документального подтверждения аккредитации на право оказывать услуги в области охраны труда в части проведения аттестации рабочих мест; проведения измерений и оценок в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;

При проведении аттестации рабочих мест по условиям труда работодатель обязан:

содействовать аттестующей организации в своевременном и полном проведении аттестации, предоставлять необходимую информацию и документацию, давать по устному или письменному запросу аттестующей организации исчерпывающие разъяснения и подтверждения в устной и письменной форме по вопросам, относящимся к целям аттестации, а также запрашивать необходимые для проведения аттестации сведения у третьих лиц;

не предпринимать преднамеренных действий, направленных на сужение круга вопросов, подлежащих анализу и оценке при проведении аттестации рабочих мест, а также на сокрытие (ограничение доступа) к информации и документации по вопросам, относящимся к целям аттестации, запрашиваемых аттестующей организацией;

не утверждать результаты аттестации рабочих мест по условиям труда, не подписанные представителями аттестующей организации, входящими в состав аттестационной комиссии.

При проведении аттестации рабочих мест по условиям труда аттестующая организация вправе:

определять методы проведения оценок и измерений опасных и вредных производственных факторов, травмоопасности, обеспеченности

¹ Приказ Минздравсоцразвития России от 1 апреля 2010 г. № 205н «Об утверждении перечня услуг в области охраны труда, для оказания которых необходима аккредитация, и Правил аккредитации организаций, оказывающих услуги в области охраны труда»(зарегистрировано Минюстом России 29 июня 2010 г. № 17648).

работников СИЗ на основе действующих нормативных правовых актов и настоящего Порядка, а также количественный и персональный состав специалистов, проводящих измерения и оценки;

исследовать в полном объеме документацию, связанную с организацией работы по обеспечению требований охраны труда у работодателя, на рабочих местах которого проводится аттестация;

запрашивать и получать у работодателя (его представителя) разъяснения по возникшим в ходе аттестации вопросам;

отказаться от проведения аттестации рабочих мест по условиям труда в случае непредставления работодателем необходимой документации или отказа работодателя обеспечить требуемые нормативной документацией условия проведения измерений и оценок.

При проведении аттестации аттестующая организация обязана предоставлять по требованию работодателя обоснования выводов, сделанных аттестующей организацией по результатам аттестации.

7. Сроки проведения аттестации у работодателя устанавливаются исходя из того, что каждое рабочее место должно аттестовываться не реже одного раза в пять лет.

Указанный срок отсчитывается от даты начала проведения аттестации. За дату начала проведения аттестации принимается дата издания приказа работодателя об утверждении состава аттестационной комиссии и графика аттестации.

Аттестация вновь организованных рабочих мест должна быть начата не позднее чем через 60 рабочих дней после ввода их в эксплуатацию.

II. Порядок подготовки к проведению аттестации рабочих мест по условиям труда

8. Для организации и проведения аттестации, работодателем создается аттестационная комиссия, а также определяется график проведения работ по аттестации.

9. В состав аттестационной комиссии включаются представители работодателя, специалист по охране труда, представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников, представители аттестующей организации.

В качестве представителей работодателя в состав комиссии могут включаться руководители структурных подразделений организации, юристы, специалисты по кадрам, специалисты по труду и заработной плате, главные специалисты организации, медицинские работники и др.

При проведении аттестации в организациях, отнесенных в соответствии с действующим законодательством к субъектам микро- и малого бизнеса в состав аттестационной комиссии включаются работодатель (его

представитель), представители аттестующей организации, представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии), представители организации или специалист, привлекаемые работодателем по гражданско-правовому договору для осуществления функций службы охраны труда (специалиста по охране труда).

Возглавляет комиссию представитель работодателя.

10. Состав комиссии, а также график проведения работ по аттестации утверждаются приказом работодателя.

11. Аттестационная комиссия:

осуществляет руководство и контроль за проведением аттестации на всех ее этапах;

формирует необходимые для проведения аттестации нормативные правовые и локальные нормативные акты, организационно-распорядительные и методические документы и организует их изучение;

составляет перечень рабочих мест², подлежащих аттестации, согласно приложению №1 к Порядку, с выделением аналогичных рабочих мест³ и указанием факторов производственной среды и трудового процесса, травмоопасности и обеспеченности СИЗ, которые необходимо измерять и оценивать, исходя из характеристик технологического процесса, состава производственного оборудования, применяемых сырья и материалов, результатов ранее проводившихся измерений показателей вредных и (или) опасных производственных факторов, требований нормативных правовых актов, а также места проведения этих измерений;

готовит предложения по приведению наименования профессий и должностей работников в соответствие с требованиями, указанными в квалификационных справочниках, утверждаемых в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

² Перечень рабочих мест, подлежащих аттестации, определяет объем работ по аттестации в том числе: полноту инструментальных измерений (далее – измерения) факторов производственной среды (химических, биологических, физических), факторов трудового процесса (тяжесть и напряженность труда), оценки травмоопасности и обеспеченности работников СИЗ на рабочих местах; наименований позиций рабочих мест, на которых необходимо проводить измерения и оценки вышеперечисленных факторов. Перечень рабочих мест, подлежащих аттестации, подписывается председателем аттестационной комиссии и после согласования с комитетом (комиссией) по охране труда, профсоюзным или иным уполномоченным работниками представительным органом утверждается работодателем.

³ Аналогичными рабочими местами являются рабочие места, которые характеризуются совокупностью следующих признаков: профессии или должности одного наименования; выполнение одних и тех же профессиональных обязанностей при ведении однотипного технологического процесса в одинаковом режиме работы; использование однотипного производственного оборудования, инструментов, приспособлений, материалов и сырья; работа в одном или нескольких однотипных помещениях или на открытом воздухе; использование однотипных систем вентиляции, кондиционирования воздуха, отопления и освещения; одинаковое расположение объектов (производственное оборудование, транспортные средства и т.п.) на рабочем месте; одинаковый набор вредных и (или) опасных производственных факторов одного класса и степени; одинаковой обеспеченностью средствами индивидуальной защиты.

присваивает номер каждому рабочему месту⁴;
составляет и подписывает карты аттестации;
готовит предложения (при необходимости) о внесении изменений и (или) дополнений в трудовой договор об обязательствах работодателя по обеспечению работника необходимыми средствами индивидуальной защиты, установлению соответствующего режима труда и отдыха, а также других установленных законодательством гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда;
по результатам аттестации разрабатывает план мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда⁵.

III. Порядок проведения оценки соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

12. Оценка соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда включает в себя:

оценку соответствия условий труда гигиеническим нормативам;
оценку травмоопасности рабочих мест;
оценку обеспеченности работников СИЗ;
комплексную оценку условий труда на рабочих местах.

Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам

13. Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам проводится специалистами аттестующей организации.

14. При аттестации оценке подлежат все имеющиеся на рабочем месте факторы производственной среды и трудового процесса, характерные для технологического процесса и оборудования, применяемых на данном рабочем месте.

Перечень факторов производственной среды и трудового процесса, подлежащих оценке, формируется исходя из государственных нормативных требований охраны труда, характеристик технологического процесса и производственного оборудования, применяемых сырья и материалов, результатов ранее проводившихся измерений показателей вредных и (или) опасных производственных факторов, а также предложений работников.

⁴ Каждому рабочему месту присваивается уникальный порядковый номер (не более 8 знаков: от 1 до 99 999 999)

⁵ В плане мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда указываются источники финансирования мероприятий, сроки их исполнения, исполнители и устраняемые вредные и (или) опасные производственные факторы по конкретным рабочим местам.

15. Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам проводится путем инструментальных измерений и оценок уровней факторов производственной среды и трудового процесса в ходе осуществления штатных производственных (технологических) процессов и (или) штатной деятельности организации.

При проведении оценки должны использоваться методы измерений, предусмотренные действующими нормативными актами, а также поверенные в установленном порядке средства измерения.

16. Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам проводится согласно критериям оценки и классификации условий труда, применяемых при проведении аттестации рабочих мест по условиям труда⁶. При этом определяется класс (подкласс) условий труда как для отдельных факторов, так и для условий труда на рабочем месте в целом.

17. Измерения и оценка факторов производственной среды и трудового процесса оформляются протоколом. Протоколы измерений и оценок оформляются по каждому фактору, подлежащему оценке.

Протокол должен содержать следующую информацию:

полное наименование работодателя;

фактический адрес местонахождения работодателя;

идентификационный номер протокола⁷;

наименование рабочего места (профессии, должности работника по ОК 016-94);

дата проведения измерений и оценок;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование аттестующей организации, сведения об ее аккредитации—(регистрационный номер в реестре аккредитованных организаций, оказывающих услуги в области охраны труда, и дата внесения в реестр), а также сведения об аккредитации испытательной лаборатории аттестующей организации (дата и номер аттестата аккредитации);

наименование измеряемого фактора;

сведения о применяемых средствах измерений (наименование прибора, инструмента, заводской номер, срок действия свидетельства о поверке и номер свидетельства о поверке);

метод проведения измерений и оценок с указанием нормативного документа, на основании которого проводятся измерения и оценки;

⁶ Приказ Минздравсоцразвития России от ---- № ---- «Об утверждении Стандарта безопасности труда «Критерии оценки и классификации условий труда, применяемые при проведении аттестации рабочих мест по условиям труда»

⁷ Идентификационный номер протокола должен быть уникальным для данного рабочего места. Система кодирования протоколов определяется аттестующей организацией

реквизиты нормативных правовых актов (наименование акта, его номер и дата издания), регламентирующих предельно допустимые концентрации (далее – ПДК), предельно допустимые уровни (далее – ПДУ), а также нормативные уровни измеряемого фактора;

место проведения измерений с указанием наименования рабочего места в соответствии с перечнем рабочих мест, подлежащих аттестации (приложение №1 к Порядку) с приложением, при необходимости, эскиза помещения, с указанием размещения оборудования и нанесением на нем точки (точек) измерений (отбора проб);

нормативное⁸ и фактическое значение уровня измеряемого фактора и продолжительность его воздействия на всех местах проведения измерений;

класс вредности или опасности по данному фактору;

заключение по фактическому уровню фактора на всех местах проведения измерений, итоговый класс условий труда по данному фактору.

18. Протокол измерения и оценки факторов производственной среды и трудового процесса подписывается специалистами аттестующей организации, проводившими измерения и оценку, а также ответственным должностным лицом аттестующей организации и заверяется печатью аттестующей организации.

Оценка травмоопасности рабочих мест

19. Оценка травмоопасности рабочих мест проводится специалистами аттестующей организации.

20. Объектами оценки травмоопасности рабочих мест являются:

производственное оборудование;

приспособления и инструменты, используемые при осуществлении технологических процессов;

соответствие подготовки работников по вопросам охраны труда установленным требованиям⁹.

21. Оценка травмоопасности рабочих мест проводится на соответствие объектов, указанных в пункте 20 Порядка, требованиям охраны труда, невыполнение которых может привести к травмированию работников, в том числе:

требованиям по защите от механических воздействий;

требованиям по защите от воздействия электрического тока;

⁸ Согласно Стандарта безопасности труда «Критерии оценки и классификации условий труда, применяемые при проведении аттестации рабочих мест по условиям труда», утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от ---- № ---- .

⁹ Приказ Минтруда России и Минобразования России от 21 января 2002 г. № 1/29 «

требованиям по защите от воздействия повышенных или пониженных температур;

требованиям по защите от токсического воздействия химических веществ и др.

22. При оценке травмоопасности производственного оборудования проводится проверка наличия и соответствия нормативным требованиям:

комплекта эксплуатационной документации;

средств защиты работников от воздействия движущихся частей производственного оборудования, а также разлетающихся предметов;

ограждений элементов производственного оборудования, повреждение которых связано с возникновением опасности, включая наличие фиксаторов, блокировок, герметизирующих и других элементов; сигнальной окраски и знаков безопасности;

сигнализаторов нарушений нормального функционирования производственного оборудования, а также средств аварийной остановки, включая наличие устройств, позволяющих исключить возникновение опасных ситуаций при полном или частичном прекращении энергоснабжения и последующем его восстановлении, а также повреждении цепи управления энергоснабжением (самопроизвольного пуска при восстановлении энергоснабжения, невыполнения уже выданной команды на остановку);

защиты электрооборудования, электропроводки от различного рода воздействий.

23. Оценка травмоопасности производственного оборудования проводится путем анализа технической документации, содержащей требования безопасности при выполнении работ, внешнего осмотра производственного оборудования в ходе штатной работы на соответствие их состояния требованиям действующих нормативных правовых актов по охране труда.

24. Оценка травмоопасности инструментов и приспособлений проводится путем внешнего осмотра и проверки соответствия их состояния требованиям нормативных правовых актов по охране труда.

25. При оценке травмоопасности производственного оборудования, а также инструментов и приспособлений проверяется также наличие сертификатов соответствия требованиям безопасности.

26. Результаты оценки травмоопасности рабочего места оформляются протоколом, форма которого приведена в приложении №4 к Порядку.

При оценке травмобезопасности рабочих мест, имеющих объекты, контролируемые федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными на проведение государственного надзора и контроля в установленной сфере деятельности, в протоколах оценки травмобезопасности рабочих мест следует дополнительно указывать

наличие необходимых разрешений на пуск производственного оборудования в эксплуатацию и (или) его отдельных составных частей, прохождение технических освидетельствований и т.п.

Протокол оценки травмоопасности рабочего места подписывается специалистами аттестующей организации, проводившими оценку, а также ответственным должностным лицом аттестующей организации и заверяется печатью аттестующей организации.

27. По результатам оценки травмоопасности условия труда классифицируются следующим образом:

1 класс травмоопасности – оптимальный (на рабочем месте не выявлено ни одного несоответствия требованиям охраны труда; не производятся работы, связанные с ремонтом производственного оборудования, зданий и сооружений, работы повышенной опасности и другие работы, требующие специального обучения по охране труда; или отсутствует производственное оборудование и инструмент);

2 класс травмоопасности – допустимый (на рабочем месте не выявлено ни одного несоответствия требованиям охраны труда; производятся работы, связанные с ремонтом производственного оборудования, зданий и сооружений, работы повышенной опасности и другие работы, требующие специального обучения по охране труда; эксплуатируется производственное оборудование с превышенным сроком службы (выработанным ресурсом), однако это не запрещено специальными требованиями безопасности на это оборудование; выявлены повреждения и (или) неисправности средств защиты, не снижающие их защитных функций);

3 класс травмоопасности – опасный (на рабочем месте выявлено одно и более несоответствие требованиям охраны труда).

Оценка обеспеченности работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты

28. Оценка обеспеченности работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) проводится специалистами аттестующей организации.

29. Оценка обеспеченности работников СИЗ проводится при наличии результатов оценки соответствия условий труда гигиеническим нормативам и оценки травмоопасности рабочего места.

30. Оценка обеспеченности работников СИЗ осуществляется путем последовательной реализации следующих процедур:

сопоставление номенклатуры фактически выданных СИЗ с соответствующими типовыми нормами бесплатной выдачи работникам СИЗ;

проверка наличия сертификатов соответствия (деклараций о соответствии) на СИЗ, выданные работникам;

проверки установленного порядка обеспечения работников СИЗ¹⁰;

оценка соответствия выданных СИЗ фактическому состоянию условий труда на рабочем месте;

31. Оценка обеспеченности работников СИЗ на рабочем месте оформляется протоколом по форме согласно приложению № 5 к Порядку, за исключением случаев, когда выдача средств индивидуальной защиты не предусмотрена типовыми нормами бесплатной выдачи работникам СИЗ и не требуется по фактическому состоянию условий труда.

32. При оценке обеспеченности работников СИЗ дополнительно может быть проведена оценка эффективности выданных работнику СИЗ¹¹.

33. Рабочее место считается соответствующим требованиям обеспеченности работников СИЗ при условии соблюдения требований настоящего раздела Порядка. При наличии одного и более несоответствий рабочее место считается не соответствующим требованиям обеспеченности работников СИЗ.

34. Протокол оценки обеспеченности работников СИЗ подписывается специалистами аттестующей организации, проводившими оценку, а также ответственным должностным лицом аттестующей организации и заверяется печатью аттестующей организации.

Комплексная оценка состояния условий труда на рабочем месте

35. Комплексная оценка состояния условий труда на рабочем месте включает в себя результаты оценок:

класса (подкласса) условий труда, установленных по результатам оценки соответствия условий труда гигиеническим нормативам в соответствии со Стандартом безопасности труда «Критерии оценки и классификации условий труда, применяемые при проведении аттестации рабочих мест по условиям труда», утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от ---- № ----- ;

класса условий труда по травмоопасности;

обеспеченности работников СИЗ.

36. При соответствии условий труда гигиеническим нормативам, невыявлении при оценке травмобезопасности несоответствия требованиям охраны труда и соответствии требованиям обеспеченности работников СИЗ

¹⁰ Приказ Минздравсоцразвития России от 30.06.2009 г. №290н «Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты».

¹¹ Эффективность выданных работнику СИЗ подтверждается выполнением требований стандартов безопасности труда, определяющих комплекс мероприятий по обеспечению эффективного использования СИЗ на рабочих местах.

рабочее место признается аттестованным с комплексной оценкой условий труда «соответствует требованиям охраны труда».

37. При несоответствии условий труда гигиеническим нормативам и (или) выявлении при оценке травмобезопасности несоответствия требованиям охраны труда, и (или) несоответствии требованиям обеспеченности работников СИЗ рабочее место признается аттестованным с комплексной оценкой условий труда «не соответствует требованиям охраны труда».

38. При отнесении условий труда на рабочем месте к классу 4 (опасному) рабочее место признается не аттестованным и в организации незамедлительно разрабатывается и реализуется комплекс мер, направленных на снижение уровня воздействия опасных факторов производственной среды и трудового процесса либо на уменьшение времени их воздействия.

39. Условия труда могут быть оценены как менее вредные (на один класс (подкласс) ниже, но не ниже класса 2) в случае эффективного использования на рабочих местах сертифицированных СИЗ.

IV. Особенности проведения аттестации отдельных видов рабочих мест

40. Оценка вредных и (или) опасных производственных факторов на аналогичных рабочих местах производится на основании данных, полученных при аттестации 20% таких рабочих мест по условиям труда от общего числа рабочих мест (но не менее двух).

При выявлении хотя бы одного рабочего места, не отвечающего признакам аналогичности, оценке подвергаются 100% этих рабочих мест. После этой оценки определяется новый перечень рабочих мест, основанный на результатах инструментальных измерений и оценок. Для аналогичных рабочих мест заполняется одна карта аттестации.

Условия труда и мероприятия по их улучшению, установленные хотя бы для одного рабочего места из числа 20% аналогичных рабочих мест, принимаются едиными для всех аналогичных рабочих мест.

41. Аттестация рабочих мест с территориально меняющимися рабочими зонами (далее – нестационарные рабочие места), где рабочей зоной считается часть рабочего места, оснащенная необходимыми средствами производства, в которой один или несколько работников выполняют сходную по характеру работу или операцию, проводится путем предварительного определения типичных технологических операций со стабильным набором и величиной вредных и (или) опасных производственных факторов и последующей оценки этих операций. Время выполнения каждой операции определяется экспертным путем (на

основании локальных нормативных актов), путем опроса работников и их непосредственных руководителей.

42. При выполнении на рабочем месте работ, не входящих в квалификационную характеристику конкретных профессий и должностей, но вмененных приказом работодателя или трудовым договором в обязанности работнику этой профессии и должности, оценке подвергаются все виды работ, выполняемые работником на данном рабочем месте.

V. Порядок оформления результатов аттестации

43. После завершения проведения аттестации работодателем издается приказ о завершении аттестации и утверждении ее результатов.

Результаты аттестации оформляются в виде пакета документов, содержащего:

приказ о создании аттестационной комиссии и утверждении графика проведения работ по аттестации;

перечень рабочих мест, подлежащих аттестации согласно приложению №1 к Порядку;

карты аттестации согласно приложению №2 к Порядку с протоколами измерений и оценок условий труда, травмоопасности и обеспеченности работника СИЗ;

сводную ведомость результатов аттестации согласно приложению №6 к Порядку;

перечень рабочих мест с указанием класса условий труда и компенсаций согласно приложению №7 к Порядку;

план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда¹² на рабочих местах Работодателя согласно приложению №8 к Порядку;

протокол заседания аттестационной комиссии по результатам аттестации (итоговый) согласно приложению №9 к Порядку;

приказ работодателя о завершении аттестации и утверждении ее результатов;

данные об аттестующей организации согласно приложению №10 к Порядку с приложением копии документов на право проведения измерений и оценок условий труда аттестующей организацией (аттестат аккредитации и область аккредитации, копия уведомления о включении в реестр аккредитованных организаций, оказывающих услуги по аттестации);

К материалам по итогам аттестации рабочих мест по условиям труда также относятся:

¹² План мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда в организации подписывается председателем аттестационной комиссии и после согласования с комитетом (комиссией) по охране труда, профсоюзным или иным уполномоченным работниками представительным органом передается на утверждение работодателю.

протоколы заседаний аттестационной комиссии;
документы, подтверждающие подготовку членов аттестационной комиссии по общим вопросам аттестации рабочих мест по условиям труда в организациях;

заключение(я) по итогам государственной экспертизы условий труда (при наличии);

предписание(я) должностных лиц о выявленных нарушениях Порядка проведения аттестации (при наличии).

Работодатель знакомит работника под роспись с результатами аттестации его рабочего места.

44. После проведения аттестации работодатель на бумажном и электронном носителях направляет сводную ведомость результатов аттестации по условиям труда (приложение №6 к Порядку), а также данные об аттестующей организации согласно приложению №10 к Порядку, в государственную инспекцию труда в субъекте Российской Федерации.

45. Материалы, указанные в пункте 43 Порядка, на электронном носителе передаются в установленном порядке аттестующей организацией в федеральную систему сбора, обработки и хранения данных.

Материалы по итогам аттестации хранятся в организации в течение сроков, установленных «Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организаций, с указанием сроков хранения», утвержденным руководителем Федеральной архивной службы России 6 октября 2000 г. Место и порядок хранения материалов определяет работодатель.

IX. Порядок проведения внеплановой аттестации

46. Внеплановая аттестация проводится:

в случае ввода в эксплуатацию вновь организованных рабочих мест;
по результатам государственной экспертизы условий труда, проведенной в целях оценки качества проведения аттестации.

47. Работодатель вправе провести внеплановую аттестацию также в случаях:

выполнения мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда, а также мероприятий по улучшению условий труда;
замены производственного оборудования;
изменения технологического процесса;
изменения средств коллективной защиты.

48. Результаты внеплановой аттестации оформляются в соответствии с разделом VII настоящего Порядка. При этом оформляется новая карта аттестации рабочего места с учетом изменений.

49. В случае ввода в эксплуатацию вновь организованных рабочих мест оценка факторов производственной среды и трудового процесса, оценка травмоопасности рабочего места и обеспеченности работников СИЗ производятся в полном объеме в соответствии с настоящим Порядком. Результаты внеплановой аттестации оформляются в соответствии с разделом VII настоящего Порядка.

50. В случае выявления по результатам государственной экспертизы условий труда, проведенной в целях оценки качества аттестации, несоответствия материалов аттестации нормативным требованиям, аттестационная комиссия разрабатывает и реализует комплекс мер по приведению материалов аттестации в соответствие с выводами и предложениями экспертного заключения.

Х. Заключительные положения

52. Ответственность за проведение аттестации, достоверность и полноту предоставления в соответствии с настоящим Порядком информации государственной инспекции труда в субъекте Российской Федерации возлагается на работодателя.

Ответственность за качество проведения аттестации возлагается на работодателя и аттестующую организацию.

53. Государственный надзор и контроль за соблюдением работодателем настоящих Правил осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и его территориальными органами (государственными инспекциями труда в субъектах Российской Федерации).

54. Государственная экспертиза условий труда в целях оценки качества аттестации осуществляется федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на проведение государственного надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны труда в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

55. Контроль за соблюдением работодателями настоящих Правил в подведомственных организациях осуществляется в соответствии со статьями 353 и 370 Трудового кодекса Российской Федерации¹³ федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти

¹³ Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч.1), ст. 3; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 27, ст. 2878.

субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления, а также профессиональными союзами, их объединениями и состоящими в их ведении техническими инспекторами труда и уполномоченными (доверенными) лицами по охране труда.

Приложение №1

к Порядку проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России

от _____ № _____

СОГЛАСОВАНО

*Руководитель профессионального союза организации или иного
уполномоченного работниками представительного органа*

(Фамилия И.О., подпись)

_____ 20__ г.

*Председатель совместного комитета (комиссии) по охране труда
организации*

(Фамилия И.О., подпись)

_____ 20__ г.

(полное наименование организации)

(адрес организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты)

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

(Фамилия И.О., подпись)

_____ 20__ г.

| ИНН организации | Код организации по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКАТО |
|-----------------|-------------------------|--|--|-------------------------|
| | | | | |

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ,
подлежащих аттестации по условиям труда**

| № рабочего места | Наименование рабочего места (профессии, должности) | Код профессии, должности по ОК 016-94 | Количество работающих | Из них женщин | Место проведения измерений факторов производственной среды и трудового процесса | Оцениваемые факторы | | | | | | | | | | | | | | | | Тяжесть труда | Напряженность труда | Травмобезопасность | Обеспеченность СИЗ |
|------------------|---|--|-----------------------|---------------|---|--|---------------|--------------|-----|-----------|-------------------------|----------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|-------------|----------------|-------------------------------|-----------------------|----|----|---------------|---------------------|--------------------|--------------------|
| | | | | | | время их воздействия в часах (процентах к продолжительности смены) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | физические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Химический | Биологический | Аэрозоли ПФД | Шум | Инфразвук | Ультразвук воздушный | Вибрация общая | Вибрация локальная | ЭМП и излучения | Ионизирующие излучения | Микроклимат | Световая среда | Ультрафиолетовое излучение | Лазерное излучение | | | | | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | |
| 1 | Рабочее место 1 | | | | | <*> | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Наименование позиции 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Наименование позиции 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Рабочее место 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Наименование позиции 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Наименование позиции 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|----------------|-----------|--------|
| Председатель аттестационной комиссии | _____ | _____ | _____ |
| | (Фамилия И.О.) | (Подпись) | (Дата) |

В графе 1 «№ рабочего места» указываются номера рабочих мест (не более 8 знаков: от 1 до 99 999 999). Аналогичные рабочие места обозначаются буквой «а», при этом их нумерация должна указывать на номер Карты аттестации рабочего места, в которой содержатся результаты аттестации. Например, если рабочему месту № 10 аналогичны еще два (15 и 30), то их следует обозначить следующим образом: 10а, 15а(10а), 30а(10а). Вся информация об условиях труда на указанных номерах рабочих мест содержится соответственно в карте аттестации № 10. В графах 2 и 3 указываются наименования профессий рабочих или должностей служащих в соответствии со штатным расписанием и их коды согласно общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов (ОКПДТР) – ОК 016 – 94.

В графах 4 и 5 указывается количество работающих и количество женщин с учетом всех аналогичных рабочих мест.

В графе 6-указываются позиции рабочего места, в которых производятся измерения факторов рабочей среды (строка «Наименование позиции»)

В графах 7 и 9 в случае отсутствия химических факторов и (или) АПФД ставится «-», при необходимости их измерения ставится <*>, и дополнительная информация приводится на отдельных листах в таблицах «Распределение измеряемых химических веществ и АПФД по рабочим местам» и «Перечень химических веществ и АПФД» (см. дополнительная информация к приложению № 1).

В графах 8, 10-22 указывается продолжительность воздействия (в % или часах) соответствующего фактора, либо «-» в случае отсутствия.

Графы 22 – 24 заполняются для рабочего места в целом, без привязки к точкам измерений

Дополнение к приложению №1

к Порядку проведения аттестации
рабочих мест по условиям труда,
утвержденному приказом Минздравсоц
развития России

от _____ № _____

Образец

Распределение измеряемых химических веществ и АПФД по рабочим местам

| № рабочего места | Место проведения измерений | Коды (идентификаторы) измеряемых химического вещества или АПФД* | Продолжительность воздействия фактора |
|------------------|----------------------------|---|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |

Перечень химических веществ и АПФД

| Код (идентификатор) химического вещества или АПФД* | Наименование химического вещества* | Класс опасности химического вещества* |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| | | |

* - Код (идентификатор) химического вещества или АПФД, наименование химического вещества и класс опасности химического вещества указываются в соответствии с ГН 2.2.5.1313-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны».

Приложение №2

к Порядку проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденному приказом Минздрав соцразвития России

от _____ № _____

Образец

| | | | | |
|---|-------------------------------|--|---|----------------------------|
| (полное наименование организации) | | | | |
| (адрес организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты) | | | | |
| ИНН организации | Код организации по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКATO |
| | | | | |

КАРТА АТТЕСТАЦИИ

рабочего места по условиям труда N _____

_____ Код (ОК 016-94) _____

(профессия, должность работника)

Наименование подразделения _____

Количество и номера аналогичных рабочих мест _____

Строка 010. Выпуск ЕТКС, КС _____

Строка 020. Количество работающих:

на рабочем месте _____

на всех аналогичных рабочих местах _____

из них: женщин _____

лиц моложе 18 лет _____

Строка 021. Используемое оборудование _____

Используемые материалы и сырье _____

Строка 030. Оценка условий труда:

по степени вредности и (или) опасности факторов производственной среды и трудового процесса

| Наименование факторов производственной среды и трудового процесса | Класс условий труда | Класс условий труда при эффективном использовании СИЗ |
|---|---------------------|---|
| Химический | | |
| Биологический | | |
| АПФД | | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| Шум | | |
| Инфразвук | | |
| Ультразвук воздушный | | |
| Вибрация общая | | |
| Вибрация локальная | | |
| Неионизирующие излучения | | |
| Ионизирующие излучения | | |
| Микроклимат | | |
| Световая среда | | |
| Тяжесть труда | | |
| Напряженность труда | | |
| Общая оценка условий труда | | |

Выполняются работы в особых условиях труда или выполняются работы в особых условиях труда, связанных с наличием чрезвычайных ситуаций _____

(да/нет)

- по травмобезопасности _____
(класс условий труда по травмобезопасности)

- по обеспеченности СИЗ _____
(рабочее место соответствует (не соответствует) требованиям обеспеченности СИЗ, СИЗ не предусмотрены)

Строка 040. Гарантии и компенсации работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными условиями труда

| N п/п | Вид гарантий и компенсаций | По результатам оценки условий труда | | |
|-------|---|--|------------------------------------|-----------|
| | | Фактические наличие и размер компенсаций | необходимость и размер компенсаций | основание |
| 1. | Размер повышения оплаты труда работников (%) | | | |
| 2. | Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (календарных дней) | | | |
| 3. | Продолжительность рабочего времени (часов в неделю) | | | |

| N п/п | Вид компенсаций | Фактические данные о наличии | Необходимость по результатам оценки условий труда | Основание |
|-------|--|------------------------------|---|-----------|
| 4. | Молоко или другие равноценные пищевые продукты | | | |
| 5. | Лечебно- | | | |

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| профилактическое питание | | | |
|--------------------------|--|--|--|

Строка 041. Право на досрочное назначение трудовой пенсии
(да/нет) _____

Строка 050. Периодичность медицинских осмотров

| периодичность | основание |
|---------------|-----------|
| | |

Строка 060. Рекомендации по улучшению условий труда, режима труда и отдыха, по подбору работников:

Строка 070. Заключение аттестационной комиссии

Рабочее место аттестовано:

по факторам производственной среды и трудового процесса с классом

_____ (0, 1, 2, 3.1, 3.2, 3.3, 4)

по травмоопасности с классом _____

(1, 2, 3)

по обеспеченности СИЗ _____

(соответствует (не соответствует) требованиям
обеспеченности СИЗ, СИЗ не предусмотрены)

Председатель аттестационной комиссии

Должность _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены аттестационной комиссии

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

_____ (должность)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

_____ (должность)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

_____ (должность)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

_____ (должность)

_____ (дата)

С результатами оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Приложение №3
к Порядку проведения аттестации рабочих
мест по условиям труда, утвержденному
приказом Минздрав соцразвития России
от _____ № _____

Образец

РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ КАРТЫ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧЕГО МЕСТА
ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА

1. Карта аттестации рабочего места по условиям труда (далее - Карта) является документом, содержащим сведения о фактических условиях труда на рабочем месте, применяемых компенсациях, размерах повышения заработной платы и соответствии их действующему законодательству, а также рекомендации по улучшению условий труда на данном рабочем месте или группе аналогичных рабочих мест.

2. В адресной части указывается полное наименование, фактический и юридический адрес Работодателя.

3. Наименование профессии и должности работников указываются в соответствии со штатным расписанием организации. Коды профессий и должностей работников заполняются в соответствии с Общероссийским классификатором профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов (ОК 016-94). Код профессии или должности может содержать дополнительный фасет, указывающий, что данная профессия (должность) является производной.

В случае отсутствия профессии или должности в ОК-016-94 в поле «Код» делается запись: «Отсутствует».

К наименованию профессии, должности допускается дописывать в скобках уточняющие сведения, облегчающие идентификацию рабочего места.

4. На все аналогичные рабочие места одного наименования составляется одна карта на первое рабочее место из списка аналогичных мест (приложение №1 к Порядку).

5. Наименования подразделения заполняются в соответствии с имеющейся в организации системой наименований. Если структурные подразделения отсутствуют, делается запись – «Отсутствует». В строке «Количество и номера аналогичных рабочих мест («РМ»)» указывается

количество аналогичных рабочих мест, включающее рабочее место, на которое заполняется Карта. Номера рабочих мест должны соответствовать номерам, приведенным в Перечне рабочих мест (приложение №1 к Порядку)

В строке 010 – указывается действующий код и наименование выпуска Единого тарифно-квалификационного справочника (ЕТКС), квалификационного справочника.

В строке 020 – указывается численность работающих по штатному расписанию или фактическая численность работников за месяц, предшествовавший заполнению Карты с выделением из общего количества женщин и лиц моложе 18 лет.

В строке 021 указывается перечень используемых на рабочем месте оборудования, материалов и сырья.

Строка 030 - заполняется на основе результатов оценки условий труда по степени вредности и опасности факторов производственной среды и трудового процесса, по травмобезопасности, по обеспеченности СИЗ.

При заполнении строки «Оценка условий труда» в абзаце «по степени вредности и опасности факторов производственной среды и трудового процесса» в графе «Класс условий труда по результатам оценки» заносятся итоговые оценки присущих соответствующему рабочему месту факторов производственной среды и трудового процесса из соответствующих протоколов инструментальных измерений.

В графе «Класс условий труда при эффективном использовании СИЗ» указываются оценки факторов производственной среды (химических, биологических, физических), а также факторов трудового процесса (тяжесть и напряженность труда) с учетом использования эффективных средств индивидуальной защиты, соответствующих требованиям государственных стандартов, определяющих методы оценки эффективности использования средств индивидуальной защиты.

При выполнении работ в особых условиях труда или в особых условиях труда, связанных с наличием чрезвычайных ситуаций под таблицей строки 030 делается запись: на рабочем месте выполняются работы в особых условиях труда или на рабочем месте выполняются работы в особых условиях труда, связанных с наличием чрезвычайных ситуаций. В абзаце, «по степени травмобезопасности» указывается класс травмобезопасности из протокола оценки травмобезопасности рабочих мест, в абзаце «по обеспеченности СИЗ» указывается оценка из протокола оценки обеспеченности работников СИЗ на

рабочем месте – соответствуют или не соответствуют требованиям обеспеченности СИЗ.

В строке 040 – приводятся сведения о гарантиях и компенсациях за тяжелую работу, работу с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда.

В таблице указываются фактические данные и данные о необходимости предоставления и размерах гарантий и компенсаций по результатам оценки условий труда с соответствующим обоснованием:

в п. 1 приводится фактический и рассчитанный по результатам оценки условий труда размер повышения оплаты труда работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, %, в графе «Основание» приводятся соответствующие нормативные правовые акты со ссылкой на разделы, главы, статьи или пункты;

в п. 2 приводятся фактические данные по дополнительным отпускам и данные о необходимости предоставления и размере дополнительных отпусков, являющихся компенсацией за вредные и (или) опасные и иные особые условия труда. В графе «Основание» приводятся соответствующие нормативные правовые акты со ссылкой на разделы, главы, статьи или пункты;

в п. 3 приводятся сведения о продолжительности рабочего времени (часов в неделю) по факту и по результатам оценки условий труда. В графе «Основание» указываются соответствующие действующие нормативные правовые акты со ссылкой на разделы, главы, статьи, пункты;

в п. 4 приводятся фактические данные об обеспечении работников молоком или другими равноценными пищевыми продуктами. В графе «Фактические данные о наличии» отражается факт выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов – «да» или «нет». В графе «Необходимость по результатам оценки условий труда» отражается необходимость предоставления соответствующей компенсации – «да» или «нет». В графе «Основание» указываются соответствующие действующие нормативные правовые акты со ссылкой на разделы, главы, статьи, пункты;

в п. 5 приводятся фактические данные о бесплатном получении лечебно-профилактического питания в связи с особо вредными условиями труда по факту и по результатам оценки условий труда.

При отсутствии компенсаций в графах «наличие и размер компенсаций» и «необходимость и размер компенсаций» делается запись – «Нет», в графе «Основание» – «Отсутствует».

Гарантии и компенсации, установленные действующими нормативными правовыми актами отдельным категориям работников, а также при выполнении отдельных видов работ, учитывающих специфику условий труда таких работ, в том числе в районах с особыми климатическими условиями, сохраняются за работником вне зависимости от фактической оценки условий труда и заносятся в строку 040.

В строке 041 приводятся сведения о праве на досрочное назначение трудовой пенсии, делается запись – «нет» или «да» с указанием действующих нормативных правовых актов со ссылкой на разделы, главы, статьи, пункты.

В строке 050 заполняется фактически принятая периодичность медицинских осмотров на основании согласованного с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека списка должностей и профессий, подлежащих предварительным и периодическим медосмотрам.

В строке 060 приводятся рекомендации по улучшению условий труда, режиму труда и отдыха, подбору работников.

В строке 070 приводится заключение аттестационной комиссии по результатам аттестации данного рабочего места:

Рабочее место аттестовано:

по факторам производственной среды и трудового процесса с классом _____

(0, 1, 2, 3.1, 3.2, 3.3, 4)

по травмобезопасности с уровнем (классом) _____

(1, 2, 3)

по обеспеченности СИЗ _____

(соответствует (не соответствует)
требованиям обеспеченности СИЗ, СИЗ
не предусмотрены)

Карта подписывается председателем, членами аттестационной комиссии с указанием их должности. Карта аттестации также подписывается работниками, работающими на данном рабочем месте, подтверждая ознакомление и согласие с результатами аттестации рабочего места по условиям труда.

Приложение №4

к Порядку проведения аттестации
рабочих мест по условиям труда,
утвержденному приказом Минздра-
соцразвития России

от _____ № _____

Образец

| | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|----------------------------|
| <i>(полное наименование организации)</i> | | | | |
| <i>(адрес организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты)</i> | | | | |
| ИНН организации | Код организации по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКATO |
| | | | | |

ПРОТОКОЛ ОЦЕНКИ ТРАВМООПАСНОСТИ РАБОЧЕГО МЕСТА

№ _____
(идентификационный номер
протокола)

(профессия, должность)

Дата проведения оценки _____

1. Наименование аттестующей организации _____
2. Перечень применяемого производственного оборудования, инструментов и приспособлений, используемых на рабочем месте.
3. Перечень нормативных правовых акты по охране труда, используемых при оценке травмоопасности рабочего места.
4. Результаты оценки травмоопасности рабочего места (таблица):

| Нормативный правовой акт | Требования нормативных правовых актов | Фактическое состояние объектов оценки травмоопасности на рабочем месте | Оценка соответствия травмоопасности рабочего места нормативным правовым актам по охране труда | Необходимые мероприятия |
|--------------------------|---------------------------------------|--|---|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |
| | | | | |

5. Выводы по результатам оценки:

производственное оборудование (не) соответствует нормативным требованиям (указываются пункты требований, по которым выявлено несоответствие);

приспособления и инструменты (не) соответствуют нормативным требованиям (указываются пункты требований, по которым выявлено несоответствие);

обучение и инструктаж проводятся (не) в соответствии с нормативными требованиями охраны труда (указываются пункты требований, по которым выявлено несоответствие);

дополнительные объекты оценки (не) соответствуют нормативным требованиям (указываются пункты требований, по которым выявлено несоответствие);

6. Условия труда на рабочем месте по травмоопасности относятся к классу, определяемому в соответствии с разделом IV Порядка.

7. Специалист(ы) аттестующей организации, проводивший(е) оценку:

| Должность | Фамилия И.О. | Подпись |
|-----------|--------------|---------|
| | | |

8. Ответственное лицо аттестующей организации

| Должность | Фамилия И.О. | Подпись |
|-----------|--------------|---------|
| | | |

Печать аттестующей организации

Приложение № 5

**к Порядку проведения аттестации
рабочих мест по условиям труда,
утвержденному приказом
Минздравсоцразвития России
и от _____ № _____**

Образец

| | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|----------------------------|
| <i>(полное наименование организации)</i> | | | | |
| <i>(адрес организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты)</i> | | | | |
| ИНН организации | Код организации по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКATO |
| | | | | |

ПРОТОКОЛ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ РАБОТНИКОВ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

№ _____
(идентификационный номер
протокола)

(профессия, должность)

Дата проведения оценки

1. Наименование аттестующей организации

2. Основание для выдачи (СИЗ) работнику:

2.1. Обязательных

(наименование документа)

2.2. Дополнительных

(наименование документа)

3. Результаты оценки СИЗ:

| № п/п | Перечень СИЗ, положенных работнику согласно действующим нормам | Наличие СИЗ у работни- ков (есть, нет) | Соответствие СИЗ условиям труда (соответствует, не соответствует) | Наличие сертификата или декларации соответствия (номер и срок действия, не требуется, отсутствует) |
|----------|---|---|---|---|
| 1 | Обязательные: | | | |
| 2 | Дополнительные: | | | |

4. Наличие заполненной в установленном порядке личной карточки учета _____
(да, нет)
5. Итоговая оценка _____
(рабочее место соответствует, не соответствует требованиям
обеспеченности работников СИЗ)
6. Предложения по улучшению обеспеченности СИЗ _____
7. Эффективность использования СИЗ <*> _____
8. Специалист(ы) Аттестующей организации, проводивший(е) оценку:

| Должность | Фамилия И.О. | Подпись |
|-----------|--------------|---------|
| | | |

9. Ответственное лицо аттестующей организации

| Должность | Фамилия И.О. | Подпись |
|-----------|--------------|---------|
| | | |

Печать аттестующей организации

<*> Эффективность использования СИЗ определяется требованиями государственных стандартов, определяющих методы оценки эффективности использования средств индивидуальной защиты.

| | | | 0 и 1 | 2 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 4 | 1 | 2 | 3 | соответствует | не соответствует | не предусмотрено | СИЗ |
|--------------------------|--|--|-------|---|-----|-----|-----|---|---|---|---|---------------|------------------|------------------|-----|
| Кол-во рабочих мест | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кол-во Работников, чел.: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Из них: женщин, | | | | | | | | | | | | | | | |
| лиц моложе 18 лет | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|-----------------------|------------------|---------------|
| <i>Председатель аттестационной комиссии</i> | _____ | _____ | _____ |
| | <i>(Фамилия И.О.)</i> | <i>(Подпись)</i> | <i>(Дата)</i> |

Приложение №8

к Порядку проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от _____ № _____

Образец

| | | |
|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">СОГЛАСОВАНО Руководитель профессионального союза организации или иного уполномоченного работниками представительного органа</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Фамилия И.О., подпись)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">20__ г.</p> | | <p style="text-align: center;">УТВЕРЖДАЮ Руководитель организации</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Фамилия И.О., подпись)</p> <hr/> <p>20__ г.</p> |
| <p>Председатель комитета (комиссии) по охране труда организации</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Фамилия И.О., подпись)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">20__ г.</p> | | |

(полное наименование организации)

(адрес организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты)

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|--|--|-------------------------|
| ИНН организации | Код организации по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКАТО |
| | | | | |

**ПЛАН
мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда**

| Наименование подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Назначение мероприятия | Источник финансирования | Ответственный за выполнение мероприятия | Срок выполнения | Службы, привлекаемые для выполнения мероприятия | Отметка о выполнении |
|--|--------------------------|------------------------|-------------------------|---|-----------------|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|----------------|-----------|--------|
| Председатель аттестационной комиссии | _____ | _____ | _____ |
| | (Фамилия И.О.) | (Подпись) | (Дата) |

Приложение № 9

к Порядку проведения аттестации
рабочих мест по условиям труда,
утвержденному приказом
Минздравсоцразвития России
от _____ № _____
Образец

| | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|----------------------------|
| <i>(полное наименование организации)</i> | | | | |
| <i>(адрес организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты)</i> | | | | |
| ИНН организации | Код организации по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКАТО |
| | | | | |

ПРОТОКОЛ № _____ ЗАСЕДАНИЯ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА (ИТОГОВЫЙ)

“ ____ ” _____ 20__ г.

В соответствии с приказом по организации от “ _____ ” _____
№ _____ аттестационная комиссия провела с _____ по _____ 20__ г.
аттестацию _____ рабочих мест по условиям труда (далее - аттестация).

Результаты аттестации представлены в:

___ картах аттестации рабочих мест по условиям труда;
сводной ведомости рабочих мест организации и результатов их аттестации по
условиям труда;
сводной таблицы классов условий труда, льгот и компенсаций на рабочих местах
организации;

По результатам аттестации разработан План мероприятий по улучшению и
оздоровлению
условий труда в организации для _____ рабочих мест (количество).

Рассмотрев результаты аттестации, аттестационная комиссия постановила:

- 1) считать работу по аттестации завершенной;
- 2) план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда передать для
утверждения работодателю;

Дополнительные предложения аттестационной комиссии

Председатель
аттестационной комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены аттестационной
комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение №10

к Порядку проведения аттестации рабочих мест
по условиям труда, утвержденному приказом
Минздравсоцразвития России

от _____ № _____

(полное наименование Аттестующей организации, № в реестре аккредитованных организаций, оказывающих услуги в области охраны труда; дата внесения в реестр)

(адрес Аттестующей организации, индекс, Фамилия Имя Отчество руководителя Аттестующей организации, тел., факс, адрес электронной почты)

| ИНН Аттестующей организации | Код организации по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКАТО |
|-----------------------------|-------------------------|--|--|-------------------------|
| | | | | |

Данные об аттестующей организации

Сведения об аккредитации Испытательной лаборатории

| Регистрационный номер аттестата аккредитации | Кем выдан аттестат аккредитации | Дата получения аттестата аккредитации ИЛ | Дата окончания аттестата аккредитации |
|--|---------------------------------|--|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |

Сведения об участвовавшем рабочем персонале Испытательной лаборатории

| № п/п | Дата проведения измерений (отбора проб) <*> | Фамилия И.О. работника | Должность работника | СНИЛС работника | Сведения о специальной подготовке | | |
|-------|---|------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------------------|--|---------------------------|
| | | | | | вид деятельности | № свидетельства, аттестата, сертификата и т.д. | дата выдачи свидетельства |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Сведения об использованных средствах измерений (приборах) испытательной лаборатории

| № п/п | Дата проведения измерений (отбора проб) <***> | Наименование фактора | Наименование измерительного оборудования | № в госреестре | Заводской номер | Дата окончания действия поверки |
|-------|---|----------------------|--|----------------|-----------------|---------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|---|----------------|-----------|--------|
| Руководитель Аттестующей организации | _____ | _____ | _____ |
| | (Фамилия И.О.) | (Подпись) | (Дата) |

М.П.

<*> Дата проведения измерений, отбора проб заносится отдельно в каждую строку. В случае, если измерения осуществлялись непрерывно одним и тем же сотрудником, в первую строку заносится дата начала измерений (или отбора проб), во вторую – дата окончания измерений (или отбора проб) для этого сотрудника.

<***> Дата проведения измерений, отбора проб заносится отдельно в каждую строку. В случае, если измерения осуществлялись непрерывно одним и тем же измерительным оборудованием, в первую строку заносится дата начала измерений (или отбора проб), во вторую – дата окончания измерений (или отбора проб) для этого измерительного оборудования.