Приложение № 2

к Положению о проведении

ежегодного областного конкурса

«Лучшая организация работы

по охране труда»

во Владимирской области

**П О К А З А Т Е Л И**

состояния условий и охраны труда

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

(полное наименование организации)

Юридический адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(общероссийский [классификатор](consultantplus://offline/ref=CF2CE183CEAD1F43E8015998304B9E28ABA7011D7B4815666DB4C8AAD85FE8C954B39E9D7449244256611CB935IC56G) видов экономической деятельности)

ФИО руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N №  п/п | Наименование показателя | Указываются показатели  за год, предшествующий году проведения ежегодного областного конкурса «Лучшая организация работы по охране труда» |
| 1. | Количество рабочих мест, всего |  |
| Численность работников, всего: |  |
| в том числе женщин |  |
| в том числе лиц моложе 18 лет |  |
| 2. | Объем средств, израсходованных на мероприятия по охране труда.  Всего, в рублях |  |
| В расчете на одного работника, в рублях |  |
| 3. | Наличие системы управления охраной труда |  |
| 4. | Наличие службы (специалиста) по охране труда в организации в соответствии с законодательством (да (количество чел.), нет) |  |
| 5. | Количество пострадавших от несчастных случаев на производстве, всего |  |
| в том числе женщин |  |
| в том числе лиц моложе 18 лет |  |
| 6. | Количество пострадавших со смертельным исходом, всего |  |
| в том числе женщин |  |
| в том числе лиц моложе 18 лет |  |
| 7. | Коэффициент тяжести производственного травматизма - число дней нетрудоспособности у пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом в расчете на 1 пострадавшего |  |
| 8. | Количество лиц с установленным профессиональным заболеванием |  |
| 9. | Численность работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, в % от общего количества работников |  |
| 10. | Проведение специальной оценки условий труда, материалы которой действительны на год, предшествующий году проведения конкурса:  100%,  71 - 99%,  41 - 70%,  21 - 40%,  20% и менее |  |
| 11. | Наличие коллективного договора (соглашения) (да (дата утверждения), нет) |  |
| 12. | Наличие и выполнение мероприятий по улучшению условий и охраны труда, предусмотренных коллективным договором, соглашением, иным локальным правовым актом (да, нет) |  |
| 13. | Обеспечение работников организации сертифицированными средствами индивидуальной защиты (да, нет) |  |
| 14. | Обеспечение работников организации смывающими и обезвреживающими средствами для выполнения работ, связанных с загрязнением (да, нет) |  |
| 15. | Обеспечение работников организации санитарно-бытовыми помещениями  (да, нет) |  |
| 16. | Проведение обучения и проверки знания требований охраны труда у работников организации, включая руководителей и специалистов, в соответствии с законодательством (да, нет) |  |
| 17. | Проведение предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в процессе трудовой деятельности) медицинских осмотров работников  (да, нет) |  |
| 18. | Наличие уполномоченного (доверенного) лица по охране труда профессионального союза или трудового коллектива  (да (количество чел.), нет) |  |
| 19. | Наличие и оснащенность кабинета и (или) уголка по охране труда (оргтехника, плакаты, стенды, выставка средств индивидуальной защиты)  (да, нет) |  |
| 20. | Наличие нормативных документов по охране труда в соответствии со спецификой деятельности организации (да, нет) |  |
| 21. | Использование средств Фонда социального страхования Российской Федерации на мероприятия по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (да, нет) |  |
| 22. | Привлечение к административной ответственности за несоблюдение законодательства о труде и об охране труда и (или) за невыполнение предписаний органов надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства (да, нет) |  |

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

(Ф.И.О., подпись, дата)

М.П. (при наличии)

Председатель профсоюзного комитета (иного уполномоченного работниками представительного органа) (при наличии)

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

(Ф.И.О., подпись, дата)

М.П. (при наличии)