МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ И ТРУДА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Славы пр-т, 24, г. Белгород, 308026
тел./факс (4722) 27-62-25
e-mail: minsoc@belregion.ru
http://minsoc31.ru

10.02.2022 № 16-5/738

На № _____ от _____

Главам администраций муниципальных образований Белгородской области

О представлении информации

Уважаемые коллеги!

Во исполнение п. 3 «Формирование рейтинга работодателей региона на основе уровня организации безопасного труда работников» плана мероприятий («дорожная карта») Белгородской области по снижению производственного травматизма на 2021-2022 годы, в целях оценки эффективности функционирования систем управления охраной труда в организациях и привлечения общественного внимания, разработан перечень показателей по основным направлениям в области охраны труда для организаций, осуществляющих деятельность на территории Белгородской области.

Просим провести оценку деятельности названных организаций в области охраны труда, в соответствии с прилагаемой формой, заполнив:

- сводную таблицу по муниципальному образованию (приложение № 1);
- сведения для оценки деятельности организации в области охраны труда (приложение № 2). Сведения заполняются по каждой организации отдельно. Балльная оценка по каждому показателю и итоговая балльная оценка рассчитываются в соответствии с выбранным критерием, отмеченным знаком «V», в автоматическом формате. Итоговая оценка определяется путем суммирования баллов по всем показателям. При отсутствии подтверждающих сведений, итоговая оценка уменьшается на величину баллов соответствующего показателя.

Информацию просим представлять в департамент социального обеспечения министерства социальной защиты населения и труда Белгородской области ежеквартально в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом в СЭД или на адрес электронной почты ot.bel@yandex.ru.

Приложение: в электронном виде.

С уважением,

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 353167a13d670fa0b4cc49a4836b945d599c6c65
Владелец Батанова Елена Павловна
Действителен с 14.01.2022 по 14.04.2023

Министр социальной защиты населения и труда **Е.П. Батанова**

Приложение № 1

Сводная таблица по _____ муниципальному образованию

за ___ квартал _____ года

№ п/п	Наименование организации	ИНН организации	Основной вид экономиеской деятельности по ОКВЭД	Среднесписочная численность работников, чел.	Количество баллов
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Приложение № 2

Сведения
для оценки деятельности организаций в области охраны труда

Наименование организации:
ИНН организации:
ОКВЭД:
Среднесписочная численность работников, чел.:

Наименование показателя	Отметить V	Количество баллов
1. Наличие в организации специалиста по охране труда * (для организаций с численностью работников более 50 человек)**		
Да		**5**
Нет		**0**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
2. Осуществление в организации функций специалиста по охране труда (работодателем, уполномоченным работодателем работником, специалистом, выполняющим функции по охране труда) * (для организаций с численностью работников менее 50 человек)**		
Да		**5**
Нет		**0**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
3. Наличие локальных нормативных актов, обеспечивающих создание и функционирование системы управления охраной труда (СУОТ) * *(с приложением подтверждающих документов)***		
Положение о системе управления охраной труда в организации		**1**
Локальный нормативный акт (ЛНА) о возложении обязанностей по охране труда в организации		**1**
Положение о комиссии (комитете) по охране труда		**1**
Положение об организации обучения и проверки знаний по охране труда руководителей, специалистов и работников		**1**
Перечень нормативных правовых актов, содержащих требования охраны труда в соответствии со спецификой своей деятельности		**1**
Всего количество баллов		**0**

Наименование показателя	Отметить V	Количество баллов
4. Проведение за счет средств работодателя предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами		
Да		**2**
Нет		**0**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
5. Наличие системы управления профессиональными рисками		
Да		**3**
Нет		**0**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
6. Проведение специальной оценки условий труда		
от 90,0 до 100 %		**5**
от 80,0 до 89,9 %		**4**
От 70,0 до 79,9 %		**3**
От 60,0 до 69,9 %		**2**
От 50,0 до 59,9 %		**1**
Менее 50,0 %		**0**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
7. Количество несчастных случаев на производстве		
отстуствуют / не было		**1**
от 1 и более случаев, из них:		**0**
тяжелых		**-1**
со смертельным исходом		**-2**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
8. Наличие комиссии по проверке знаний требований охраны труда		
Да		**1**
Нет		**0**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
9. Организовано обучение работников по охране труда		
Да		**1**
Нет		**0**
Всего количество баллов		**0**

Наименование показателя	Отметить V	Количество баллов
10. Наличие постоянно действующей системы обучения по охране труда работников организации		
аттестация по вопросам охраны труда членов комиссии по проверке знаний требований охраны труда		**1**
наличие программ обучения		**1**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
11. Процент руководителей и специалистов организации, прошедших обучение и проверку знаний требований охраны труда		
100%		**1**
Менее 100 %		**0**
Всего количество баллов		**0**
Наименование показателя	**Отметить V**	**Количество баллов**
12. Проведение Дней охраны труда (семинаров, круглых столов, выставок)		
проведено 4 и более		**2**
проведено от 1 до 3		**1**
не проводились		**0**
Всего количество баллов		**0**

Всего баллов	**0**

Представитель администрации муниципального образования _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)