|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# ИНФОРМАЦИЯ

**о состоянии условий и охраны труда в организациях Краснодарского края**

**Наименование организации(ИП)** Администрация Канеловского сельского поселения Староминского района

(полное наименование организации, ИП)

**Основной ОКВЭД** 84.11.35 **ИНН** 2350009525

**ОГРН** 1052328000383

**Адрес организации** (ИП), индекс, **телефон** 353614, Краснодарский край, Староминский район, ст. Канеловская, ул. Ленина, 138.

 (юридический и фактический)

**Руководитель** Глава Канеловского сельского поселения Индыло Лилия Геннадьевна

 (должность, фамилия, имя, отчество)

**Специалист по ОТ** Клипань Заира Эдуардовна

 (должность, фамилия, имя, отчество)

**Контактный телефон, адрес электронной почты** 8 (861) 535-23-07, Adm.Kanelovskaya@mail.ru

**1.О состоянии производственного травматизма**

**за 3 месяца 2023 года**

***(срок представления за 3, 6, 9, 12 мес., до 5-го числа***

***месяца, следующего за отчетным периодом)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Среднесписочная численность работников, всего человек  | 11 |
| в т.ч. женщин | 6 |
| несовершеннолетних | - |
|  2. |  Численность пострадавших при несчастных случаях, всего человек | 0 |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 3. | Из них с легкой степенью тяжести, всего человек | 0 |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 4. | Из них с тяжелой степенью тяжести, всего человек | 0 |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 5. | Из них со смертельным исходом, всего человек | 0 |
| в т.ч. женщин |  |
| несовершеннолетних |  |
| 6. | Количество групповых несчастных случаев | 0 |
| 7. | Количество дней утраты трудоспособности пострадавших при несчастных случаях (число человеко-дней) | 0 |
| 8. | Израсходовано средств на охрану труда за отчетный период, всего тыс. руб. | 0 |
| из них на реализацию мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовом коллективе**, тыс. руб.** |  |
| в том числе на 1 работающего без учета средств, израсходованных на реализацию мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовом коллективе, **руб.** |  |
| 9. | Количество внедренных в практику работы передовых форм и методов практической деятельности в области безопасности и охраны труда, всего |  |
| 9.1. | Наименование мероприятия с указанием места и даты внедрения, ожидаемая (полученная) эффективность1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 10. | Получено решение Фонда социального страхования Российской Федерации о направлении страхователем части сумм страховых взносов на финансовое обеспечение предупредительных мер 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) |  |  |
| 10.1 | Объем средств **Фонда социального страхования** Российской Федерации, направляемых на финансирование предупредительных мер по охране труда, всего, **тыс. руб.** | **0** |  |
|  | **в том числе на мероприятия:**1.Проведение СОУТ, тыс. руб.2.На реализацию мероприятий по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах, тыс. руб.3.Обучение по охране труда, тыс. руб.4.Приобретение СИЗ, а также смывающих и (или) обеззараживающих средств, тыс. руб.5. Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными производственными факторами, тыс.руб.6. Обеспечение лечебно-профилактическим питанием работников, тыс. руб.7. Приобретение приборов для определения наличия и содержания алкоголя (алкотестеры или алкомаркеры), тыс. руб.8. Приобретение приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов), тыс. руб.9. Приобретение страхователями аптечек для оказания первой помощи, тыс. руб.10. Приобр. отдельных приборов/оборудования/их комплексов, обеспечение проведения обучения по вопросам безопасности ведения работ и действиям в случае аварии/инцидента на опасном производ. объекте и/или дистанционную видео/аудио фиксацию обучения и др. форм подготовки работников по безоп. Производству работ, тыс. руб.11. Санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за 5 лет до достижения ими пенсионного возраста, тыс. руб. |  |  |

**1.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда(в отчетном году)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах | Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | Количество рабочих мест, декларированных на соответствие условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда, из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) | Количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда по результатам специальной оценки условий труда |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | класс 4 |
| всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда (за отчетный период) | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Рабочие места (единиц) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Работники, занятые на рабочих местах (человек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них женщин |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них в возрасте до 18 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них инвалидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.2. Сведения о действующей специальной оценке условий труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата утверждения отчета о проведении специальной оценки условий труда | Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда, указанная в графе 2 (единиц) | Количество рабочих мест, декларированных на соответствие условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда, из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  | В соответствии с Письмом Министерства труда и соц. Защиты РФ от 28 февраля 2018 года №15-1/В-573 проведение специальной оценки условий труда в отношении рабочих мест государственных и муниципальных служащих не регулируется |

**И.О. Главы Канеловского сельского поселения**

**Староминского района Т.М.Пряморуков**

**«29» марта 2023 г.**

*Исп. Специалист 1 категории*

*Клипань Заира Эдуардовна*

**2. О состоянии условий труда и организации работ по охране труда**

**за\_\_\_\_\_\_месяцев 20\_\_\_ года**

***(срок представления за 6,12 мес., до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего человек |  |
| в том числе женщин |  |
| 2. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, прошедших периодический медицинский осмотр, всего человек |  |
| в том числе женщин |  |
| 3. | Охват периодическим медицинским осмотром работающих во вредных и (или) опасных условиях труда по отношению к общему числу работников, подлежащих медосмотру, в процентах |  |
| в том числе к общему числу женщин, подлежащих медосмотру, в процентах |  |
| 4. | Выявлено лиц с профессиональными заболеваниями, всего человек |  |
| из них женщин |  |
| в том числе выявлено в ходе периодического медицинского осмотра, всего человек |  |
| 5. | Число работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, получающих гарантии и компенсации, всего человек |  |
|  |
| из них: |  |
| сокращенная продолжительность рабочего времени, человек |  |
| дополнительный отпуск, человек |  |
| повышенная оплата труда, человек |  |
| молоко или другие равноценные пищевые продукты, человек |  |
| лечебно-профилактическое питание, человек |  |

**2.1.Сведения о наличии службы (специалистов) по охране труда и об обучении работников, местепроведения обучения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие освобожденного специалиста по ОТ (по штатному расписанию), число человек |  |
| из них: |  |
| имеют высшее образование по направлению подготовки "Техносферная безопасность" или соответствующим ему направлениям подготовки (специальностям) по обеспечению безопасности производственной деятельности |  |
| прошли дополнительное профессиональное образование (профессиональную переподготовку) в области ОТ |  |
| прошли обучение по ОТ в установленном порядке, месяц, год (о каждом специалисте) |  |
| 2. | Наличие специалиста с возложением обязанностей по ОТ, количество человек |  |
| прошли обучение по ОТ в установленном порядке, месяц, год (о каждом специалисте) |  |
| 3. | Наличие договора на оказание услуг по охране труда(указать наименование обслуживающей организации), № и дата договора |  |
| 4. | Наличие в организации утвержденного положения о системе управления охраной труда, номер и дата приказа |  |
| в том числе наличие программы "нулевого травматизма", разработанной в соответствии с рекомендациями министерства труда и социального развития Краснодарского края (да, нет) |  |
| 5 | Обучение по ОТ (за 3-летний период): |  |
| 5.1 | Проведено обучение по ОТ в обучающей аккредитованной организации: |  |
| руководителя организации (месяц, год) |  |
| заместителя руководителя, курирующего вопросы ОТ (месяц, год) |  |
| работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, всего человек |  |
| Подлежит обучению: |  |
| руководителей структурных подразделений, всего человек |  |
| из них обучено по ОТ, человек |  |
| членов комитетов (комиссий) поОТ, всего человек |  |
| из них обучено поОТ (кол-во человек, месяц и год обучения) |  |
| членов комиссий по проверке знаний требований охраны труда, человек |  |
| из них обучено поОТ (кол-во человек, месяц и год обучения) |  |
| уполномоченных по охране труда, человек |  |
| из них обучено поОТ (кол-во человек, месяц и год обучения) |  |
| 5.2 | Проведено обучение поОТ в самой организации, всего человек |  |
| из них работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, человек |  |
| в том числе женщин |  |
| 6 | Проведена оценка уровня профессиональных рисков (да, нет) |  |
| в том числе: |  |
| самой организацией (месяц, год) |  |
| экспертной организацией, выполняющей оценку на договорной основе (месяц, год) |  |
| 7 | Наличие в организации локального нормативного акта по порядку учета микроповреждений (микротравм) работников (номер и дата приказа) |  |
| Количество зарегистрированных микроповреждений (микротравм), всего человек |  |
| в том числе женщин |  |
| несовершеннолетних |  |

**2.2.Сведения об обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Число работников, подлежащих обеспечению СИЗ в соответствии с Типовыми нормами, всего человек |  |
| 2. | Число работников, обеспеченных СИЗ в полном объеме, всего человек |  |
| в т.ч. в % |  |
| 3. | Всего израсходовано средств на СИЗ, тысяч рублей |  |
| в т.ч. на одного работника, рублей  |  |
| 4. | Несчастные случаи, где основной или сопутствующей причиной явилась необеспеченность СИЗ (на основании акта о несчастном случае), всего человек |  |
| из них со смертельным исходом, человек  |  |
| из них тяжелые, человек  |  |
| из них групповые, человек |  |
| 5. | Впервые выявленные случаи профессионального заболевания, в результате не применения СИЗ (на основании акта о случае профессионального заболевания), всего человек |  |

**2.3.Сведения об обеспеченности работников санитарно-бытовымипомещениями и устройствами**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наличие | Необходимое количество согласно норм | Фактическиобеспечено | Процент фактического обеспечения работников |
| Гардеробные помещения (оборудованные шкафами или крючками – вешалками), штук |  |  |  |
| Умывальники, штук |  |  |  |
| Уборные, штук |  |  |  |
| Устройства питьевого водоснабжения, штук |  |  |  |
| Душевые сетки, штук |  |  |  |
| Помещения для обогрева или охлаждения(количество работников, подлежащих обеспечению помещениями, всего человек) |  |  |  |

**2.4. Сведения об общественном контроле охраны труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие комитета (комиссии) по охране труда (да, нет) |  |
| 2. | Число уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда (человек) |  |
| 3. | Количество проведенных ежемесячных Дней охраны труда (количество дней) |  |
| 4. | Наличие кабинета по охране труда (да/нет)  |  |
| 5. | Количество уголков по охране труда, штук |  |

**2.5. Сведения о реализации мероприятий,направленных на развитие физической культуры и спортав трудовых коллективах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда (да, нет) |  |
| 2. | Наличие плана мероприятий, в который включены мероприятия, направленные на развитие физической культуры и спорта (да, нет), в том числе: |  |
| компенсация работникам оплаты занятий спортом в клубах и секциях, количество |  |
| организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в том числе мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий, количество |  |
| организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, количество |  |
| приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря, количество |  |
| устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом, количество |  |
| создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы, количество |  |

**2.6. Сведения о создании в организации медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях**

|  |
| --- |
| Количество открытых в организации медицинских подразделений, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях |
| ОКВЭД организации | Всего, шт | из них |
| открыты в 2022 году, шт | количество здравпунктов, шт | количество врачебных здравпунктов, шт | \*иные формы медицинских подразделений, шт |
|  |  |  |  |  |  |

\*Графа «Иные формы мед. подразделений» заполняется при наличии в штате любого медработника, в том числе проводящего предрейсовый медосмотр.

Руководитель организации (ИП)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О.)

(телефон)