ЗАО НТЦ ПБ



МЕТОДИКА
ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА, КЛАССИФИКАТОР ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ФОРМА ОТЧЕТА О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ИНСТРУКЦИЯ ПО ЕЕ ЗАПОЛНЕНИЮ

gost.e-ecolog.ru

МЕТОДИКА

ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА, КЛАССИФИКАТОР ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ФОРМА ОТЧЕТА О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ИНСТРУКЦИЯ ПО ЕЕ ЗАПОЛНЕНИЮ

Москва
ЗАО НТЦ ПБ
2014

ББК 65.247
М54

М54 **Методика проведения специальной оценки условий труда, Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов, форма отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкция по ее заполнению.** — М.: Закрытое акционерное общество «Научно-технический центр исследований проблем промышленной безопасности», 2014. — 80 с.

ISBN 978-5-9687-0588-4.

Приведены Методика проведения специальной оценки условий труда, Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов, форма отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкция по заполнению этой формы.

ББК 65.247

ISBN 978-5-9687-0588-4



© Оформление. Закрытое акционерное общество «Научно-технический центр исследований проблем промышленной безопасности», 2014

СОДЕРЖАНИЕ

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 января 2014 г. № 33н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» **5**

Методика проведения специальной оценки условий труда **6**

I. Общие положения 6

II. Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов 6

III. Исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных производственных факторов 8

IV. Отнесение условий труда на рабочем месте по степени вредности и (или) опасности к классу (подклассу) условий труда по результатам проведения исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов 11

V. Результаты проведения специальной оценки условий труда 24

Приложение № 1. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии химического фактора 25

Приложение № 2. Перечень веществ раздражающего действия 27

Приложение № 3. Перечень высокоопасных аллергенов 31

Приложение № 4. Перечень умеренно опасных аллергенов 34

Приложение № 5. Перечень противоопухолевых лекарственных средств, гормонов (эстрогенов) 42

Приложение № 6. Перечень наркотических анальгетиков 43

Приложение № 7. Перечень ферментов микробного происхождения 44

Приложение № 8. Перечень вредных химических веществ однонаправленного действия с эффектом суммации 45

Приложение № 9. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии биологического фактора (только в отношении рабочих мест организаций, имеющих разрешительные документы (лицензии) на право выполнения работ с патогенными биологическими агентами (ПБА) I–IV групп патогенности и возбудителями паразитарных болезней) 46

Приложение № 10. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии аэрозолей преимущественно фиброгенного действия 47

Приложение № 11. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии виброакустических факторов 48

Приложение № 12. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии параметров микроклимата при работе в помещении с нагревающим микроклиматом 50

© Оформление. ЗАО НТЦ ПБ, 2014

Приложение № 13. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда в зависимости от величины ТНС-индекса (°С) для рабочих помещений с нагревающим микроклиматом 51
Приложение № 14. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии параметров микроклимата при работе в помещении с охлаждающим микроклиматом 52
Приложение № 15. Балльная оценка условий труда на рабочем месте по фактору микроклимата 53
Приложение № 16. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии световой среды 54
Приложение № 17. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии неионизирующих излучений 55
Приложение № 18. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии неионизирующих электромагнитных излучений оптического диапазона (лазерное, ультрафиолетовое) 56
Приложение № 19. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда при воздействии ионизирующего излучения (в зависимости от значения потенциальной максимальной дозы при работе с источниками излучения в стандартных условиях), мЗв/год 57
Приложение № 20. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда по тяжести трудового процесса 58
Приложение № 21. Отнесение условий труда по классу (подклассу) условий труда по напряженности трудового процесса 61
Приложение № 22. Итоговая оценка условий труда на рабочем месте по степени вредности и опасности 62
Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов 63
Отчет о проведении специальной оценки условий труда 65
Инструкция по заполнению формы отчета о проведении специальной оценки условий труда 73

ПРИКАЗ

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 24 января 2014 г. № 33н г. Москва
Зарегистрирован в Минюсте РФ 21 марта 2014 г. Регистрационный № 31689

Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению

В соответствии с частью 3 статьи 8, частью 1 статьи 10, частью 3 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (Российская газета, 30 декабря 2013 г., № 6271) **приказываю**:

Утвердить:

Методику проведения специальной оценки условий труда согласно приложению № 1;

Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов согласно приложению № 2;

форму отчета о проведении специальной оценки условий труда согласно приложению № 3;

инструкцию по заполнению формы отчета о проведении специальной оценки условий труда согласно приложению № 4.

Министр М. Топилин

© Оформление. ЗАО НТЦ ПБ, 2014

Приложение № 3

Форма

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____
(подпись, фамилия, инициалы)
«__» _____ ____ г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда

в _____
(полное наименование работодателя)

_____
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

_____
(ИНН работодателя)

_____
(ОГРН работодателя)

_____
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)

Раздел I. Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. _____
(полное наименование организации)
2. _____
(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)
3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) _____
4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) _____
5. ИНН организации _____
6. ОГРН организации _____

© Оформление. ЗАО НТЦ ПБ, 2014

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использовавшихся при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда _____ _____ _____

(подпись) (ФИО) (дата)

М.П.

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)														
						Физические факторы												
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора Неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора Неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора Неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)
(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Раздел III. Форма карты специальной оценки условий труда работников

(полное наименование работодателя)

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО

© Оформление. ЗАО НТЦ ПБ, 2014

КАРТА № _____
специальной оценки условий труда

_____

(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения _____

Количество и номера аналогичных рабочих мест _____

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС _____

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	
на всех аналогичных рабочих местах	
из них:	
женщин	
лиц в возрасте до 18 лет	
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	

Строка 021. СНИЛС работников:

Строка 022. Используемое оборудование: _____

_____

Используемые материалы и сырье: _____

_____

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический			
Биологический			
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия			
Шум			
Инфразвук			
Ультразвук воздушный			
Вибрация общая			
Вибрация локальная			
Неионизирующие излучения			
Ионизирующие излучения			
Параметры микроклимата			
Параметры световой среды			
Тяжесть трудового процесса			
Напряженность трудового процесса			
Итоговый класс (подкласс) условий труда		не заполняется	

* Средства индивидуальной защиты.

_____

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)			
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск			
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени			
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты			
5.	Лечебно-профилактическое питание			
6.	Право на досрочное назначение трудовой пенсии			
7.	Проведение медицинских осмотров			

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

_____

_____

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ _____ _____ _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ _____ _____ _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

_____ _____ _____ _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____ _____ _____ _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (ФИО) (дата)

_____ _____ _____ _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (ФИО) (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

_____ _____ _____
(ФИО работника) (дата)

_____ _____ _____
(ФИО работника) (дата)

_____ _____ _____
(ФИО работника) (дата)

© Оформление. ЗАО НТЦ ПБ, 2014

Раздел IV. Форма протокола оценки эффективности средств индивидуальной защиты на рабочем месте

ПРОТОКОЛ
оценки эффективности средств индивидуальной защиты на рабочем месте

№ _____
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения оценки: _____

2. Основание для выдачи работнику средств индивидуальной защиты (СИЗ):

_____

_____

(наименование Типовых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, вид нормативного правового акта, наименование федерального органа исполнительной власти, его принявшего, дата и номер)

3. Результаты оценки обеспеченности работников СИЗ:

№ п/п	Перечень СИЗ, положенных работнику согласно действующим требованиям	Наличие СИЗ у работника (есть, нет)	Наличие сертификата или декларации соответствия (номер и срок действия)

4. Наличие заполненной в установленном порядке личной карточки учета СИЗ: _____
(да, нет)

5. Результаты оценки защищенности работника СИЗ:

Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование имеющегося СИЗ, обеспечивающего защиту

6. Результаты оценки эффективности выданных работнику СИЗ:

_____
(положительная, отрицательная)

7. Итоговая оценка:

а) по обеспеченности работника СИЗ:

_____
(рабочее место соответствует, не соответствует требованиям обеспеченности работника СИЗ)

б) по защищенности работника СИЗ: _____
(рабочее место защищено, не защищено СИЗ)

в) по оценке эффективности выданных работнику СИЗ:

_____
(на рабочем месте эффективно, не эффективно используются СИЗ)

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ _____ _____ _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ _____ _____ _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

_____ _____ _____ _____
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(ФИО)	(дата)
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Раздел V. Форма сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Таблица 1

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)						
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)									
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)									
из них женщин									
из них лиц в возрасте до 18 лет									
из них инвалидов									

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

© Оформление. ЗАО НТЦ ПБ, 2014

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)
(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(ФИО)	(дата)
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Раздел VI. Форма перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)
(должность)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(ФИО)	(дата)
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(ФИО)	(дата)

По вопросам приобретения
нормативно-технической документации
обращаться по тел./факсу
(495) 620-47-53 (многоканальный)
E-mail: gost.e-ecolog.ru

Подписано в печать 22.04.2014. Формат 60×84 1/8.
Гарнитура Times. Бумага офсетная.
Печать офсетная. Объем 10,0 печ. л.
Заказ № 401.
Тираж 40 экз.

Подготовка оригинал-макета и печать
Закрытое акционерное общество
«Научно-технический центр исследований
проблем промышленной безопасности»
105082, г. Москва, Переведеновский пер., д. 13, стр. 14

gost.e-ecolog.ru