

Договор
№ 1155/2024
от 29.08.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Гусарева
Елена Юрьевна

(подпись, фамилия, имя, отчество)

«25» 2024 г.



ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1008670)

муниципальное автономное учреждение культуры
"Театр драмы г.Каменска-Уральского"
(полное наименование работодателя)

623408, Свердловская область, город Каменск-Уральский,
улица Алюминиевая, дом 47

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6666004489

(ИНН работодателя)

661201001

(КПП работодателя)

1036600623091

(ОГРН работодателя)

90.01

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)
(подпись)
(подпись)
(подпись)

Пичугин Сергей Владимирович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.24
(дата)

Голендухина Татьяна Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.24
(дата)

Ионина Оксана Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.2024
(дата)

Нохрина Ирина Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.11.2024
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: муниципальное автономное учреждение культуры "Театр драмы г.Каменска-Уральского"

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)								
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2		класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Рабочие места (ед.)	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
из них женщин	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Таблица 2

Инди- виду- альный номер рабо- чего ме- ста	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффектив- ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель- ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи- тание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Автотранспорт																					
		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
69	Водитель автомобиля (автомо- биль Лада Ларгус, гос.номер В448ТО, год выпуска 2015)	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	3.1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 30.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.О.Директора
(должность) _____
(подпись) _____

Гусарева Елена Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.11.24 г.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда
(должность) _____
(подпись) _____

Пичугин Сергей Владимирович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.24
(дата)

Председатель профсоюзного комитета
(должность) _____
(подпись) _____

Голендухина Татьяна Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.24 г.
(дата)

Юрисконсульт
(должность) _____
(подпись) _____

Ионина Оксана Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.24 г.
(дата)

Специалист по кадрам
(должность) _____
(подпись) _____

Нохрина Ирина Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.11.24 г.
(дата)

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

4784
(№ в реестре) _____
(подпись) _____

Сокольская Валерия Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.10.2024
(дата)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА**по результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов**№ 1014/2024-ЗЭИ 27.09.2024
(идентификационный номер) (дата)**Дата проведения идентификации:** 27.09.2024г.

В соответствии с Федеральным законом РФ от 28.12.2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», на основании указаний Приказа Минтруда России от 21.11.2023 N 817н "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" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2023 N 76179), в рамках Договора № 1155/2024 от 29.08.2024 г. с *муниципальное автономное учреждение культуры "Театр драмы г.Каменска-Уральского"* и мною, Экспертом по специальной оценке условий труда (*Сокольская В.Л.*; регистрационный номер *4784* в Реестре экспертов по специальной оценке условий труда) для целей специальной оценки условий труда проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов на *I* рабочем месте.

В процессе проведения процедуры идентификации:**а) учтены:**

- производственное оборудование, материалы и сырье, используемые работниками на рабочем месте и являющиеся источниками вредных и (или) опасных производственных факторов, в том числе факторы, при наличии которых в случаях, установленных законодательством РФ, проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры работников;
- результаты ранее проводившихся на данных рабочих местах исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов;
- случаи производственного травматизма и (или) установления профессионального заболевания, возникшие в связи с воздействием на работника на его рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов;
- поступившие предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

б) изучены:

- эксплуатационная и иная документация на применяемое оборудование (машины, механизмы, инструменты и приспособления), используемое работником на рабочем месте;
- технологические процессы, реализуемые работниками, занятыми на рабочих местах, подлежащих специальной оценке условий труда;

- должностные и технологические инструкции, инструкции по производству работ, технологические карты и иные документы, регламентирующие исполнение работниками своих трудовых обязанностей;
- сведения и информация о рабочих местах, предоставленные Комиссией по проведению специальной оценки условий труда.

Результаты реализации процедуры идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов представлены:
а) в отношении рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены (рабочих мест, подлежащих декларированию), - в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены (рабочие места, подлежащие декларированию)

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Присутствие работника на РМ в процессе идентификации	Наличие / отсутствие предложения от работника
------	--	-------------------------	--	---

б) в отношении рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы, - в Таблице 2.

Таблица 2. Перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Присутствие работника на РМ в процессе идентификации	Наличие / отсутствие предложения от работника	Наименование идентифицированного вредного и (или) опасного производственного фактора	Источник фактора	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.
------	--	-------------------------	--	---	--	------------------	--

в) в отношении рабочих мест, на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ, - в Таблице 3.

Таблица 3. Перечень рабочих мест (с указанием производственных факторов), на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Основание для отказа идентификации по ФЗ-426 ст.10.6	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Источник фактора	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.
Автотранспорт						
69	Водитель автомобиля (автомобиль Лада Ларгус, гос.номер В448ТЮ, год выпуска 2015)	-	п.2 - рабочие места, в связи с работой на которых работникам в	Химический	работа двигателя автомобиля Лада Ларгус гос.номер В448ТЮ, год выпуска 2015 (бензин)	5,6

		соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами предоставляются гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда; п.3 - рабочие места, на которых по результатам ранее проведенной аттестации рабочих мест по условиям труда или специальной оценки условий труда были установлены вредные и (или) опасные условия труда.	Шум Инфразвук Вибрация общая Вибрация локальная	работа двигателя автомобиля Лада Ларгус гос.номер В448ТО, год выпуска 2015 работа двигателя автомобиля Лада Ларгус гос.номер В448ТО, год выпуска 2015 работа двигателя автомобиля Лада Ларгус гос.номер В448ТО, год выпуска 2015 работа двигателя автомобиля Лада Ларгус гос.номер В448ТО, год выпуска 2015 Трудовые функции (число производственных объектов одновременно, нагрузка на голосовой аппарат, число элементов (приемов), необходимых для реализации простого задания или в многократно повторяющихся операциях, плотность сигналов (световых, звуковых) и соотношений в среднем за 1 ч работы)	5.6 5.6 5.6 5.6 В течение смены
--	--	---	--	---	---

Заключение:

По результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

- выявлено 0 рабочих мест(а), на которых вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы. В отношении данных рабочих мест (указаны в Таблице 1), на основании указаний части 1 статьи 11 главы 2 Федерального закона от 28.12.2013 г. №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», Работодателем составляется и подается декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда;
- выявлено 0 рабочих мест(а), на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы. На данных рабочих местах (указаны в Таблице 2) предлагаю провести исследования (испытания) и измерения идентифицированных вредных и (или) опасных производственных факторов.
- выявлено 1 рабочее место, на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ. В отношении данных рабочих мест составлен Перечень подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям вредных и (или) опасных производственных факторов. На указанных рабочих местах предлагаю провести исследования (испытания) и измерения отмеченных вредных и (или) опасных производственных факторов.

Эксперт по проведению специальной оценки условий труда:

4784

(№ в реестре)

Сокольская Валерия Леонидовна

(Ф.И.О.)

27.09.2024

(дата)

Рассмотрев Заключение эксперта по идентификации, Комиссия по проведению специальной оценки условий труда приняла решение
УТВЕРДИТЬ результаты идентификации:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.О. Директора		Гусарева Елена Юрьевна	27.09.2024
(подпись)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда		Пичугин Сергей Владимирович	27.09.2024
(подпись)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Председатель профсоюзного комитета		Голендухина Татьяна Александровна	27.09.2024
(подпись)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Юрисконсульт		Ионина Оксана Николаевна	27.09.2024
(подпись)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по кадрам		Нохрина Ирина Александровна	27.09.2024
(подпись)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

муниципальное автономное учреждение культуры "Театр драмы г.Каменска-Уральского"
(полное наименование работодателя)
623408, Свердловская область, город Каменск-Уральский, улица Алюминиевая, дом 47; Гусарева Елена Юрьевна; teatr1924@mail.ru
(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

ПРОТОКОЛ
заседания комиссии по проведению специальной оценки условий труда

№ 1014/2024-П от 27.09.2024
(идентификационный номер) (дата)

На заседании комиссии по проведению специальной оценки условий труда присутствовало 5 из 5 членов комиссии:

Председатель комиссии: И.О.Директора, Гусарева Елена Юрьевна
Члены комиссии: Специалист по охране труда, Пичугин Сергей Владимирович
Председатель профсоюзного комитета,
Голендухина Татьяна Александровна
Юрисконсульт, Ионина Оксана Николаевна
Специалист по кадрам, Нохрина Ирина Александровна

Рассмотрев заключение эксперта по результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов №1014/2024-ЗЭИ от 27.09.2024:

РЕШИЛИ:

Провести исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных факторов в объеме, указанном в заключении эксперта по результатам идентификации.

Председатель комиссии:			
И.О.Директора		Гусарева Елена Юрьевна	27.09.2024
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Члены комиссии:			
Специалист по охране труда		Пичугин Сергей Владимирович	27.09.2024
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Председатель профсо- юзного комитета		Голендухина Татьяна Александровна	27.09.2024
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Юрисконсульт		Ионина Оксана Николаевна	27.09.2024
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Специалист по кадрам		Нохрина Ирина Александровна	27.09.2024
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)