КОПІЯ

ДНІПРОДЗЕРЖИНСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

25.06.2008 № 522 м. Дніпродзержинськ

Про здійснення державного
контролю з питань охорони праці
у суб'єктів господарювання міста

З метою забезпечення реалізації державної політики в галузі охорони життя та здоров'я населення міста забезпечення умов безпечної життєдіяльності населення міста, вдосконалення міської системи управління охороною праці на виробництві, на виконання законів України «Про охорону праці», «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності», керуючись ст.ст. 30, 34, 42, 59 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні", виконком міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити:

1.1. Методичні рекомендації щодо здійснення повноважень органів місцевого самоврядування м. Дніпродзержинська в галузі охорони праці (додаток 1).

1.2. Перелік питань щодо здійснення перевірок виконання вимог нормативно-правових актів з питань охорони праці суб'єктами господарювання міста (додаток 2).

1.3. Зразок інформації про стан виконання Закону України «Про охорону праці» суб'єктом господарювання (додаток 3).

1.4. Зразок акта перевірки про додержання законодавства з питань охорони праці суб'єктами господарювання міста (додаток 4).

2. Рекомендувати виконкомам Баглійської, Дніпровської, Заводської районних у місті рад (Дейнега, Гузенко, Пелипас):

2.1. Здійснювати контроль (перевірки) з питань охорони праці у суб'єктів господарювання району відповідно до зазначених Методичних рекомендацій.

2.2. Інформацію про здійснення контролю (перевірок) з питань охорони праці у суб'єктів господарювання району надавати до управління соціального захисту населення міської ради (Верещак) щомісяця до 3 числа.

УКРАЇНА * Кам'янське архівне управління Кам'янської міської ради

3. Управлінню соціального захисту населення міської ради (Верещак) інформувати виконавчий комітет міської ради про хід виконання рішення щокварталу до 10 числа місяця, що настає за звітним періодом.

4. Організацію виконання цього рішення покласти на управління соціального захисту населення міської ради (Верещак), контроль – на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів міської ради Мостіпана О.В.

Міський голова Я.С.КОРЧЕВСЬКИЙ

УКРАЇНА * Дніпропетровська область, місто Кам'янське * АРХІВНЕ УПРАВЛІННЯ КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ * код 36071977

Додаток 1
до рішення виконкому міської ради
від 15.06.2008 № 522

МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
щодо здійснення повноважень органів місцевого самоврядування
м. Дніпродзержинська в галузі охорони праці

І. Загальні положення

1. Методичні рекомендації щодо здійснення повноважень органів місцевого самоврядування м. Дніпродзержинська в галузі охорони праці (далі – методичні рекомендації) розроблено на підставі Закону України «Про охорону праці», Закону України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності».

2. Методичні рекомендації встановлюють порядок здійснення контролю (перевірок) з питань охорони праці та організації роботи із зазначеного питання суб'єктами господарювання міста.

3. Здійснення контролю посадові особи органів місцевого самоврядування повинні проводити при наявності підстав у межах наданих повноважень, не втручаючись у статутну діяльність суб'єкта господарювання.

4. Здійснення контролю повинно бути об'єктивним та неупередженим у межах повноважень, передбачених законом.

5. Під час здійснення перевірок посадові особи органів місцевого самоврядування повинні дотримуватися ділової етики у взаємовідносинах із суб'єктами господарювання.

6. Перевірки здійснюються за місцем проведення господарської діяльності суб'єкта господарювання.

7. Державний контроль (перевірки) може здійснюватися комплексно кількома органами державного нагляду (контролю), якщо їхні повноваження щодо здійснення чи участі у комплексних заходах передбачені законом. Такі заходи проводяться за спільним рішенням керівників відповідних органів державного нагляду (контролю).

8. Планові та позапланові перевірки повинні здійснюватися у встановлений правилами трудового розпорядку робочий час суб'єкта господарювання.

9. Планові або позапланові перевірки повинні здійснюватися у присутності керівника або його заступника, або уповноваженої особи суб'єкта господарювання.

10. За невиконання вимог законодавства посадові особи, які здійснюють контроль (перевірки), несуть відповідальність, визначену

II. Планова перевірка

1. Планова перевірка здійснюється відповідно до квартальних планів, які [illegible] управлінням соціального захисту населення міської ради до 25 числа останнього місяця кварталу, (додаток 1 до положення). Періодичність проведення планових перевірок визначається залежно від ступеня ризику для життєдіяльності.

2. Контроль за дотриманням чинного законодавства з питань охорони праці суб'єктами господарювання здійснюється у межах переліку питань, затверджених рішенням виконавчого комітету міської ради.

3. Для здійснення планової перевірки суб'єкт господарювання повідомляється письмовим повідомленням не пізніше, як за 10 днів до дня здійснення заходу (додаток 2 до положення).

4. Повідомлення направляється рекомендованим листом чи телефонограмою за рахунок коштів органу, який здійснює контроль, або вручається особисто під розписку керівникові чи уповноваженій особі суб'єкта господарювання.

У разі неодержання повідомлення про здійснення планової перевірки суб'єкт господарювання має право не допускати посадову особу органів місцевого самоврядування до здійснення планового заходу.

5. Для здійснення планових перевірок орган державного контролю видає наказ, який має містити найменування суб'єкту господарювання, щодо якого буде здійснюватись захід, та предмет перевірки.

6. На підставі наказу оформляється направлення для проведення перевірки, яке підписується керівником або заступником керівника органу державного контролю із зазначенням прізвища, імені та по батькові і засвідчується печаткою (додаток 3 до положення).

7. Перед початком здійснення перевірки спеціалісти з питань охорони праці зобов'язані пред'явити керівникові суб'єкта господарювання або уповноваженій ним особі направлення та службове посвідчення, що засвідчує посадову особу, і надати копію направлення.

8. Спеціалісти, які не мають направлення та службового посвідчення, не мають права здійснювати перевірки

9. Під час здійснення контролю (перевірки) посадова особа органу місцевого самоврядування складає інформацію про стан виконання Закону України «Про охорону праці» суб'єктом господарювання за затвердженим зразком.

10. За результатами перевірок складається акт за встановленою формою.

Два примірники акта підписуються посадовими особами, які здійснюють контроль, та суб'єктом господарювання або уповноваженою ним особою.

У разі, якщо суб'єкт господарювання не погоджується з актом, він підписує його із зауваженнями.

У разі відмови суб'єкта господарювання підписати акт, вноситься відповідний запис посадовою особою, яка здійснювала контроль.

11. Один примірник акта вручається суб'єкту господарювання або уповноваженій ним особі, другий зберігається в органі місцевого самоврядування.

III. Позапланова перевірка

1. Позапланова перевірка з питань охорони праці може здійснюватися відповідно до ст.6 закону України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності».

2. Під час проведення позапланової перевірки з'ясовуються лише ті питання, необхідність перевірки яких стала підставою для здійснення цього заходу, з обов'язковим зазначенням цих питань у направленні для проведення перевірки.

3. Проведення позапланового контролю (перевірки) з питань, не передбачених ст.6 закону України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності», забороняється.

IV. Інші заходи контролю.

1. З метою здійснення повноважень органів місцевого самоврядування в галузі охорони праці орган державного контролю може проводити інші планові та позапланові заходи (обстеження, огляд тощо).

Заступник міського голови,
керуючий справами виконавчого
комітету міської ради Т.Ж. Завгородня

51
53

Додаток 1
до Методичних рекомендацій
щодо здійснення повноважень
органів місцевого самоврядування
м. Дніпродзержинська в галузі
охорони праці

ЗРАЗОК

ПОГОДЖУЮ
Начальник управління
соціального захисту населення
міської ради
_____Л.О.Верещак
«___»_____20___року

ЗАТВЕРДЖУЮ
Начальник управління праці та
соціального захисту населення
виконавчого комітету
_____районної у місті ради
_____ _____
(підпис) (ініціали, призвище)

«___»_____20__року

П Л А Н

проведення планового заходу контролю спеціалістами
відділу_____
(назва)

щодо виконання вимог Закону України "Про охорону праці"
протягом _____ кварталу 20__ року

№ п/п	Назва об'єкта господарювання	Дата перевірки	Вид заходу	Виконавці	Відмітка про виконання

Додаток 2
до Методичних рекомендацій
щодо здійснення повноважень
органів місцевого самоврядування
м. Дніпродзержинська в галузі
охорони праці

ЗРАЗОК

(Оформлюється на офіційному бланку органу контролю)

Керівнику

_____
(найменування суб'єкта господарювання)

або
фізичній особі – підприємцю

_____
(прізвище. ініціали)

ПОВІДОМЛЕННЯ

(Назва органу контролю) повідомляє, що «___»_____200__ року з метою здійснення державного контролю щодо дотримання вимог чинного законодавства з питань охорони праці та розділу «Охорона праці» колективного договору на _____ (назва суб'єкта господарювання) заплановано проведення планової перевірки.

_____ _____ _____
(посада) (підпис) (ініціали, прізвище)

М/П

53
55

Додаток 3
до Методичних рекомендацій
щодо здійснення повноважень
органів місцевого самоврядування
м. Дніпродзержинська в галузі
охорони праці

ЗРАЗОК

(Оформлюється на офіційному бланку органу контролю)

НАПРАВЛЕННЯ

1. _____
найменування органу, який здійснює контроль

2. _____
найменування суб'єкта господарювання або П.І.Б. фізичної особи – підприємця

3. _____
місцезнаходження суб'єкта господарювання

4. Наказ №___ від _____

5. Перелік посадових осіб, які здійснюють перевірку:

_____
(Прізвище, ім'я, по батькові)

_____

6. Дата початку та закінчення перевірки:_____

7. Тип заходу: (планова, позапланова)

8. Вид заходу: перевірка

9. Підстава для здійснення заходу:
ст.18 п.3 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закон України «Про охорону праці», Закон України «Про колективні договори і угоди

10. Предмет здійснення заходу:
дотримання вимог чинного законодавства з питань охорони праці

_____ _____ _____
(посада) (підпис) (ініціали, прізвище)

54
50

Додаток 2
до рішення виконкому міської ради
від 25.06.2008 № 522

ПЕРЕЛІК
питань щодо здійснення перевірок виконання вимог нормативно-правових актів з питань охорони праці суб'єктами господарювання

1. Стисла характеристика підприємства.

2. Функціонування системи управління охороною праці:

- наявність системи управління охороною праці;

- наявність служби охорони праці (ОП); її штат, укомплектованість спеціалістами;

- наявність затверджених керівником положень про службу ОП;

- посадові інструкції про обов'язки, права та відповідальність за виконання посадовими особами функцій з питань ОП.

3. Наявність наказу про призначення відповідальних за стан охорони праці, електробезпеки з числа інженерно-технічних робітників, які мають відповідну підготовку і пройшли перевірку знань у встановленому порядку.

4. Забезпеченість нормативними актами з охорони праці. Наявність нормативної документації підприємства (положення про роботу уповноважених трудового колективу з питань ОП, наказ про порядок організації видачі безкоштовно працівникам певних категорій лікувально-профілактичного харчування, молока або інших рівноцінних продуктів, наказ про порядок забезпечення працівників підприємства спецодягом, спецвзуттям та іншими засобами індивідуального захисту, правила внутрішнього трудового розпорядку, наявність посадових інструкцій та інструкцій з ОП).

5. Характеристика умов праці. Пільги та компенсації за шкідливі та небезпечні умови праці (наявність форм 1-УБ, 1-ПВ). Ознайомлення працівників під підпис з умовами праці (наявність шкідливих та небезпечних умов на робочому місці, надання відповідних пільг).

6. Результати атестації умов праці (наказ по результатах, строк дії атестації, кількість атестованих робочих місць за списками №1 і №2).

Забезпеченість працюючих лікувально-профілактичним харчуванням, молоком, або рівноцінними харчовими продуктами, миючими засобами санітарно-побутовими приміщеннями, надання працівникам пільг та компенсацій, пов'язаних із важкими та шкідливими умовами праці.

7. Наявність та виконання колективних договорів. Забезпеченість [illegible] засобами індивідуального захисту. Профілактичні та обов'язкові

8. Наявність та реалізація на підприємстві комплексних заходів щодо досягнення нормативів з охорони праці. Фінансування заходів щодо охорони праці.

9. Використання праці неповнолітніх, жінок і інвалідів відповідно до чинного законодавства.

10. Динаміка, стан виробничого травматизму, профзахворювань, аварій.

Динаміка травматизму, профзахворювань, аварій на підприємстві			
Показники	20__ рік*	20__ рік*	Зріст, знижка
Чисельність працюючих			
Кількість травм, в т.ч. зі смерт. наслідком			
$К_ч$			
$К_т$			
Кількість груп. н/в Кількість травмованих В т.ч. зі смерт.наслідком			
Кількість профзахворювань			
Кількість аварій			

Примітка:* вказати відповідні періоди минулого та поточного років

Основні причини нещасних випадків, профзахворювань, аварій.

Виконання та ефективність профілактичних заходів, визначених комісіями розслідування нещасних випадків, профзахворювань, аварій.

11. Стан інформаційно-ро'зяснювальної роботи на підприємстві. Наявність методичного кабінету з ОП.

12. Організація навчання, перевірки знань та проведення інструктажів за професіями і видами робіт (в т.ч. перших керівників та головних спеціалістів у відповідних закладах). Перелік робіт з підвищеною небезпекою, для проведення яких потрібне попереднє спеціальне навчання і щорічна перевірка знань з ОП, перелік посадових осіб підприємства, які зобов'язані проходити попередню та періодичну перевірку знань з ОП.

Наявність положення про навчання, інструктаж і перевірку знань працівників з питань ОП; програм навчання, плани-графіки проведення навчання та перевірки знань з питань охорони праці, з якими мають бути ознайомлені працівники.

Наявність документів про навчання та перевірку знань з питань ОП всіх членів комісії.

Наявність протоколів засідань комісії з перевірки знань, їх оформлення.

Видача посвідчень (працівникам, які проходять навчання і перевірку знань з питань охорони праці на своєму підприємстві, видача посвідчень є обов'язковою лише тим, хто виконує роботи підвищеної небезпеки)

Проведення інструктажів, їх оформлення, своєчасність проведення згідно з Типовим положенням про навчання та перевірку знань з питань охорони праці.

13. Контроль виконання приписів та пропозицій, викладених в актах, що видані під час проведених раніше перевірок.

14. Виконання постанови Кабінету Міністрів України від 22.03.2001 №270 "Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків невиробничого характеру":

- наявність актів за формою НТ;
- наявність журналу реєстрації нещасних випадків невиробничого характеру за встановленою формою.

Заступник міського голови,
керуючий справами виконавчого
комітету міської ради Т.Ж. Завгородня

Додаток 3
до рішення виконкому міської ради
від 25.06.2008 № 522

ЗРАЗОК

ІНФОРМАЦІЯ
про стан виконання Закону України «Про охорону праці»
суб'єктом господарювання

Назва підприємтва_____

Галузь_____

Юридична і фактична дреса_____

_____

Керівник_____

Номер службового телефону_____

Форма власності_____

Загальна чисельність працюючих на підприємстві ____
з них: _____жінок;
_____ осіб до 21 року;
_____ інвалідів;
_____ у відпустці по догляду за дитиною.

Загальна чисельність працюючих зі шкідливими умовами праці ___ (жінок – ___, віком до 21 року – ___)

Свідоцтво про державну реєстрацію підприємства в місцевих органах влади_____

Вид діяльності_____

ПОЛОЖЕННЯ:

- положення про систему управління охороною праці на підприємстві від_____№_____;
- положення про службу охорони праці від_____№_____;
- положення про комісію з питань ОП від_____№_____;
- положення про роботу уповноважених трудового колективу з питань ОП від_____№____;
- положення про навчання, інструктаж і перевірку знань працівників з питань ОП, пожежної безпеки від_____№_____;
- інструкції з ОП для працюючих по професіях і видах робіт від_____№_____;
- посадові інструкції від_____№___;

- інструкції про порядок організації та проведення зварювальних та інших вогневих робіт на підприємстві, загальнооб'єктові та цехові інструкції про заходи пожежної безпеки від_____№_____.

НАКАЗИ:

- про порядок атестації робочих місць від_____№_____;
- про порядок організації видачі безкоштовно працівникам певних категорій лікувально-профілактичного харчування, молока або інших рівноцінних продуктів від_____№____;
- про порядок забезпечення працівників підприємства спецодягом, спецвзуттям та іншими засобами індивідуального захисту від_____№_____;
- про призначення відповідальної особи за охорону праці від_____№___;
- про призначення відповідальної особи за пожежну безпеку від ____ №____.

Наявність колективного договору_____
Дата прийняття_____
Дата реєстрації_____номер реєстрації_____
Орган реєстрації_____
Правила внутрішнього трудового розпорядку_____

Права на охорону праці під час укладання трудового договору:

- ознайомлення працівника при прийомі на роботу під розписку про умови праці та роботу в шкідливих умовах_____

_____

Право працівників на пільги і компенсації за важкі та шкідливі умови праці:

- договір з організацією – постачальником молока (по бухгалтерії), строк його дії_____

забезпечення лікувально-профілактичним харчуванням (молоком або рівноцінних йому харчових продуктів, газованою солоною водою)_____

забезпечення працівників спецодягом, іншими засобами індивідуального захисту, мийними та знешкоджувальними засобами:_____

_____

- заборгованість з видачі спецодягу_____
- сертифікат спецодягу та підприємства виробника_____
- своєчасність видачі мийних та знешкоджувальних засобів, їх якість_____
- реєстрація видачі спецодягу, акти випробувань_____

_____

- нарікання на якість спецодягу та спецвзуття_____

Відшкодування шкоди у разі ушкодження здоров'я працівників або у разі їх смерті:

• акти по формі Н-1, зберігання за працівником місця роботи та середньої заробітної плати____

____

Охорона праці інвалідів:

• місця для інвалідів, створення умов праці з урахуванням рекомендацій МСЕК____

____

у разі відсутності організації робочих місць для інвалідів, скільки коштів відраховується в Фонд інвалідів________________________________

Управління охороною праці та обов'язки роботодавця:

• служба з ОП, її чисельність________________________________

• організація пропаганди безпечних методів праці та співробітництво у галузі охорони праці____

____

• оформлення стендів (куточків) з ОП__________________________

Служба охорони праці на підприємстві:

• забезпечення нормативно-технічною літературою з питань охорони праці____

виконання заходів щодо профілактики виробничого та невиробничого травматизму____

____

Комісія з питань охорони праці підприємства:

____

Обов'язкові медичні огляди працівників певних категорій:

• графік проходження обов'язкових медичних оглядів певних категорій працівників____

Навчання з питань охорони праці:

• наказ про перелік робіт з підвищеною небезпекою, для проведення яких потрібне попереднє спеціальне навчання і щорічна перевірка знань з охорони праці____

журнал вступного інструктажу________________________________

журнали інструктажів_____________________________________

програми навчання з питань ОП_______________________________

Фінансування охорони праці:

• фінансування охорони праці_________________________________

____

УКРАЇНА • АРХІВНЕ УПРАВЛІННЯ КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ • Кам'янське • Дніпро

60
62

Регулювання охорони праці у колективному договорі, угоді:

- комплексні заходи щодо досягнення встановлених нормативів безпеки, гігієни праці та виробничого середовища, підвищення існуючого рівня охорони праці_____
_____
- забезпечення працівників соціальними гарантіями у галузі охорони праці_____
_____
_____

ПРИМІТКА:

Під час здійснення контролю в закладах освіти вказати:

- кількість дітей у закладі;
- наявність куточків з охорони праці в навчальних кабінетах;
- проведення інструктажів з дітьми;
- кількість випадків травматизму серед дітей, оформлення відповідної документації;
- проведення роботи з дітьми та батьками з питань профілактики травматизму невиробничого характеру;
- проведення аналізу стану охорони праці в колективі та травматизму серед дітей.

Заступник міського голови,
керуючий справами виконавчого
комітету міської ради Т.Ж. Завгородня

УКРАЇНА * Дніпропетровська обл. * м. Кам'янське * Архівне управління Кам'янської міської ради * код 36071977

Додаток 4
до рішення виконкому міської ради
від 25.06.2008 № 522

ЗРАЗОК

(Оформлюється на офіційному бланку органу контролю)

АКТ _____ №_____
(вид заходу)

м. Дніпродзержинськ
(місце складання акта)

«__»_____20__року
(дата складання акта)

Нами,_____,
посада, прізвище, ім'я, по батькові

за частю_____,
(посада, прізвище та ініціали осіб, що брали участь у перевірці з інших установ)

у присутності_____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника або уповноваженої ним особи суб'єкта господарювання)

на підставі виконання службових обов'язків відповідно до ст.18 п.3, ст.34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності» проведено планову перевірку щодо додержання законодавства з питань охорони праці на:

Назва суб'єкта господарювання:_____

_____
(підприємства, установи, організації, П.І.Б. фізичної особи)

Форма власності,її код:

Вид економічної діяльності, код:

Вид підприємства: _____
(акціонерне товариство, товариство з обмеженою відповідальністю та інше)

Юридична адреса:_____

Фактична адреса: _____

Перевіркою встановлено:

1. Загальна кількість працюючих: _____
з них жінок _____;
інвалідів _____;
-у відпустці по догляду за дитиною до 3-х років:_____;
2. Загальна чисельність працюючих зі шкідливими умовами праці:_____:,
з них жінок _____.

3. Наявність колективного договору (строк дії, коли прийнятий, дата реєстрації, місце реєстрації)

4. Інформація про стан охорони праці у суб'єкта господарювання (згідно з переліком питань).

Перевіркою встановлено порушення вимог:
(зазначається сутність правопорушення, а також недоліки системи управління)
1._____
2._____

За результатами перевірки запропоновано:
зазначається пропозиція щодо виконання порушення, конкретний пункт, абзац та найменування порушених нормативно-правових актів з охорони праці, запропонований термін усунення порушень (дата, місяць та рік усунення порушень)
1._____
2._____

_____ _____ _____
(Посада особи, яка здійснювала перевірку) (підпис) (ініціали, прізвище,)

З актом ознайомлений: _____
(підпис, прізвище, ім'я по батькові посадової особи суб'єкта господарювання)

М.П.

_____ _____ _____
(Керівник органу, який здійснював перевірку) (підпис) (ініціали, прізвище)

Акт направлено рекомендованим листом, квитанція _____
_____
_____

Акт складений у 2-х примірниках: 1 - суб'єкту господарювання,
2 - органу, який здійснює контроль

Заступник міського голови,
керуючий справами виконавчого
комітету міської ради Т.Ж. Завгородня

ПРАВИЛЬНО
Підстава:
Фонд № 43 Опис № 1 Справа № 4332
Аркуш 48- 64

Начальник архівного управління Г.О. Куцевич