ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

23 декабря 2016 г. № 74

**Об установлении форм**

На основании [подпунктов 5.6.1](NCPI#&UnderPoint=5.6.1) и [5.6.3](NCPI#&UnderPoint=5.6.3) пункта 5, [подпунктов 12.3](NCPI#&UnderPoint=12.3) и [12.7](NCPI#&UnderPoint=12.7) пункта 12 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 22 февраля 2008 г. № 253 «Об аттестации рабочих мест по условиям труда», [подпункта 7.1.4](NCPI#Заг_Утв_1&UnderPoint=7.1.4) пункта 7 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 октября 2001 г. № 1589 «Вопросы Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь», Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить:

1.1. форму протокола результатов обследования рабочего места в целях проверки на соответствие производственного оборудования и технологических процессов требованиям охраны труда и запланированных (принятых) мер по устранению выявленных недостатков, согласно [приложению 1](NCPI#Прил_1);

1.2. форму перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованию на конкретном рабочем месте, согласно [приложению 2](NCPI#Прил_2);

1.3. форму перечня рабочих мест медицинских работников, на которых по результатам аттестации подтверждены условия труда, соответствующие требованиям раздела I [перечня](NCPI#Заг_Утв_8) учреждений, организаций и должностей для целей профессионального пенсионного страхования медицинских и педагогических работников, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 9 октября 2008 г. № 1490 «О некоторых вопросах профессионального пенсионного страхования» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 249, 5/28508), и влекущие обязанности нанимателя по профессиональному пенсионному страхованию работников, согласно [приложению 3](NCPI#Прил_3);

1.4. форму перечня рабочих мест по профессиям и должностям, на которых по результатам аттестации не подтверждены условия труда, дающие право на сокращенную продолжительность рабочего времени за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, дополнительный отпуск за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, оплату труда в повышенном размере путем установления доплат за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, а также влекущие обязанности нанимателя по профессиональному пенсионному страхованию работников, согласно [приложению 4](NCPI#Прил_4).

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Министр** | **В.А.Малашко** |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к постановлениюМинистерства трудаи социальной защитыРеспублики Беларусь23.12.2016 № 74 |

Форма

**[ПРОТОКОЛ](H#0#1#1#1030473#1#3)**
**результатов обследования рабочего места в целях проверки на соответствие производственного оборудования и технологических процессов требованиям охраны труда и запланированных (принятых) мер по устранению выявленных недостатков**

Цех \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Участок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование профессии рабочего (должности служащего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Показатели | Соответствует/не соответствует требованиям охраны труда1 |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Оборудование:  |   |
| 1.1 | соответствие оборудования требованиям нормативно-технической документации  |   |
| 1.2 | наличие и использование средств коллективной защиты |   |
| 1.3 | факторы производственной среды, генерируемые оборудованием, их соответствие нормативно-технической документации  |   |
|   |   |   |
| 2 | Технологический процесс:  |   |
| 2.1 | соответствие технологического процесса утвержденной технологической документации  |   |
|   |   |   |
| 3 | Организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда:  |   |
| 3.1 | соответствие рабочего места нормам технологического проектирования  |   |
| 3.2 | соответствие рабочего места требованиям охраны труда |   |
|   |   |   |
| 4 | Наличие средств индивидуальной защиты работника  |   |

Результаты обследования рабочего места: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование рабочего места)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(соответствует / не соответствует требованиям охраны труда)

Запланированные (принятые) меры по устранению выявленных недостатков[2]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 При соответствии конкретного показателя, предусмотренного в протоколе, нормам и требованиям устанавливается оценка «+», при несоответствии – «–».

2 Заполняется в случае несоответствия хотя бы одного показателя (оценка «–») нормам и требованиям охраны труда.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к постановлениюМинистерства трудаи социальной защитыРеспублики Беларусь23.12.2016 № 74 |

Форма

**[ПЕРЕЧЕНЬ](H#0#1#1#1030474#1#3)**
**вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованию на конкретном рабочем месте**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер рабочего места | Наименование структурного подразделения | Наименование профессии рабочего и должности служащего по ОКПД | Вредные и опасные производственные факторы | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к постановлениюМинистерства трудаи социальной защитыРеспублики Беларусь23.12.2016 № 74 |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО |   | УТВЕРЖДЕНО |
| Председатель профсоюзного комитета |   | Приказ руководителя организации |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) |   | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |   |   |

**[ПЕРЕЧЕНЬ](H#0#1#1#1030475#1#5)**
**рабочих мест медицинских работников**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации)

на которых по результатам аттестации подтверждены условия труда, соответствующие требованиям раздела I [перечня](NCPI#Заг_Утв_8) учреждений, организаций и должностей для целей профессионального пенсионного страхования медицинских и педагогических работников, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 9 октября 2008 г. № 1490 «О некоторых вопросах профессионального пенсионного страхования» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 249, 5/28508), и влекущие обязанности нанимателя по профессиональному пенсионному страхованию работников

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Код и наименование должности служащих согласно ОКПД | Наименование структурного подразделения | Класс условий труда по результатам аттестации | Количество работников |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4к постановлениюМинистерства трудаи социальной защитыРеспублики Беларусь23.12.2016 № 74 |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО |   | УТВЕРЖДЕНО |
| Председатель профсоюзного комитета |   | Приказ руководителя организации |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) |   | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |   |   |

**[ПЕРЕЧЕНЬ](H#0#1#1#1030476#1#5)**
**рабочих мест по профессиям и должностям**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

на которых по результатам аттестации не подтверждены условия труда, дающие право на сокращенную продолжительность рабочего времени за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, дополнительный отпуск за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, оплату труда в повышенном размере путем установления доплат за работу с вредными и (или) опасными условиями труда (далее – компенсации), а также влекущие обязанности нанимателя по профессиональному пенсионному страхованию работников (далее – ППС)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Код и наименование профессии рабочих, должности служащих согласно ОКПД | Наименование структурного подразделения | Компенсации | ППС | Причины неподтверждения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

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