

**единый
центр
труда**



ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 20.05.2022 N 342н

«Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование»



ХАСЯНОВ ДАМИР ТАХИРОВИЧ
РУКОВОДИТЕЛЬ ОТДЕЛА ОХРАНЫ ТРУДА

 ectrud.ru

 info@ectrud.ru

 8 (812) 960-90-60 | 8 (800) 550-66-14



“

3. Освидетельствование работника проводится врачебной комиссией, создаваемой в соответствии со статьей 6 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» для проведения психиатрического освидетельствования в медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по психиатрическому освидетельствованию.

Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 мая 2022 г. N 342н

“

4.в соответствии с частью 1 статьи 6 Закона гражданин может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего переосвидетельствования) по результатам обязательного психиатрического освидетельствования признан непригодным вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности

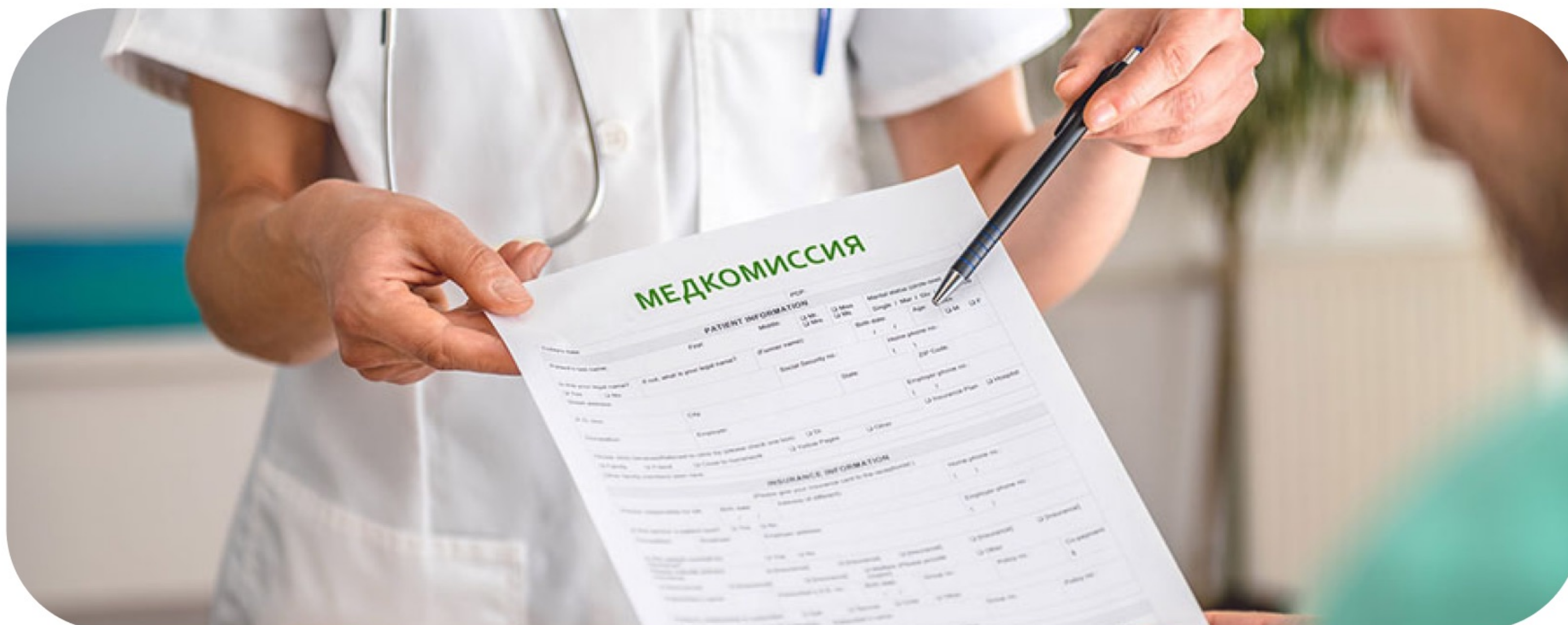
Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 мая 2022 г. N 342н



“

5. Повторное прохождение освидетельствования работником не требуется в случае, если работник поступает на работу по виду деятельности, по которому ранее проходил освидетельствование (не позднее двух лет) и по состоянию психического здоровья был пригоден к выполнению указанного вида деятельности.

Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 мая 2022 г. N 342н



“

6. ...работодатель (его уполномоченный представитель) организует учет выданных направлений, в том числе в форме электронного документа.

Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 мая 2022 г. N 342н

“

8. Освидетельствование работника проводится в срок не позднее 20 календарных дней со дня его обращения в медицинскую организацию.

Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 мая 2022 г. N 342н



ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДИТСЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ



1

Деятельность, связанная с управлением транспортными средствами или управлением движением транспортных средств



3

Деятельность в области использования атомной энергии



2

Деятельность, связанная с производством, транспортировкой, хранением и применением взрывчатых материалов и веществ



4

Деятельность, связанная с оборотом оружия



5

Деятельность, связанная с проведением аварийно-спасательных работ, а также с работой, выполняемой пожарной охраной при тушении пожаров



8

Деятельность по непосредственному забору, очистке и распределению воды питьевых нужд систем централизованного водоснабжения



6

Деятельность, непосредственно связанная с управлением подъемными механизмами (кранами), подлежащими учету в органах Ростехнадзора



9

Деятельность по присмотру и уходу за детьми



7

Педагогическая деятельность в организациях, осуществляющих образовательную деятельность



10

Деятельность, связанная с работами с использованием сведений, составляющими государственную тайну



11

Деятельность в сфере электроэнергетики, связанная с организацией и осуществлением монтажа, наладки, технического обслуживания, ремонта, управления режимом работы электроустановок



12

Деятельность в сфере теплоснабжения, связанная с организацией и осуществлением монтажа, наладки, технического обслуживания, ремонта, управления режимом работы объектов теплоснабжения



13

Деятельность, непосредственно связанная с обслуживанием оборудования, работающего под избыточным давлением более 0,07 МПа и подлежащего учету в органах Ростехнадзора:

- пара, газа (в газообразном, сжиженном состоянии);
- воды при температуре более 115 °С;
- иных жидкостей при температуре, превышающей температуру их кипения при избыточном давлении 0,07 МПа.



14

Деятельность, непосредственно связанная с диспетчеризацией производственных процессов в химической (нефтехимической) промышленности, включая деятельность операторов производственного оборудования в химической (нефтехимической) промышленности (при производстве химических веществ 1 и 2 классов опасности)



15

Деятельность, связанная с добычей угля подземным способом



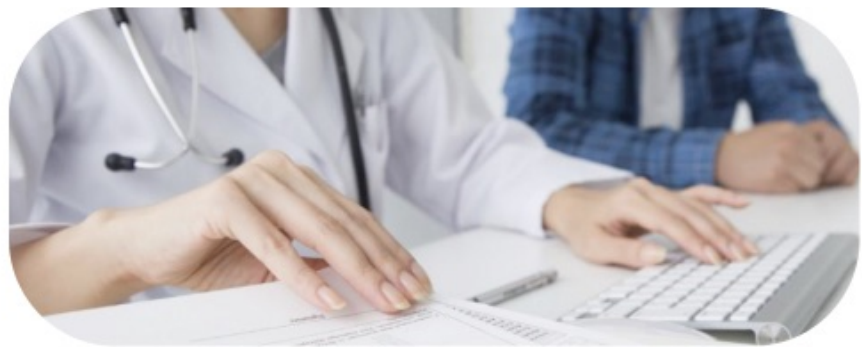
16

Деятельность, связанная с эксплуатацией, ремонтом скважин и установок при переработке высокосернистой нефти, очистке нефти и газа от сероводорода, очистке нефтеналивных судов, цистерн, резервуаров, добычей и обработкой озокерита, экстракционноозокеритовым производством.



17

Деятельность, непосредственно связанная с контактами с возбудителями инфекционных заболеваний - патогенными микроорганизмами I и II группы патогенности, возбудителями особо опасных инфекций, а также с биологическими токсинами (микробного, растительного и животного происхождения) или с доступом к указанным субстанциям



ПРИКАЗ МИНТРУДА РОССИИ ОТ 20.04.2022 N 223Н

«Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве»

 ectrud.ru

 info@ectrud.ru

 8 (812) 960-90-60 | 8 (800) 550-66-14

ВВЕДЕНИЕ КЛАССИФИКАТОРОВ

I. КЛАССИФИКАТОР ВИДОВ (ТИПОВ) НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

| Код | Вид (тип) несчастного случая |
|--------|---|
| 01 | транспортные происшествия том числе: |
| 01.A | на железнодорожном транспорте |
| 01.A.1 | включая при наезде подвижного состава |
| 01.Б | на водном транспорте |
| 01.В | на воздушном транспорте |
| 01.Г | на наземном транспорте происшедшие из пункта 01: |
| 01.1 | в пути на работу (с работы) на транспортном средстве работодателя (или сторонней организации на основании договора с работодателем) |
| 01.2 | транспортные происшествия |

| Код | Вид (тип) несчастного случая |
|------|---|
| 01.3 | во время служебных поездок на личном транспортном средстве |
| 01.4 | при пешеходном передвижении во время работы |
| 01.5 | при управлении транспортным средством |
| 02 | падение пострадавшего с высоты том числе: падение при разности уровней высот (с деревьев, мебели, со ступеней, приставных лестниц, строительных лесов, зданий, оборудования, транспортных средств и других) |
| 02.1 | падение на глубину (в шахты, ямы, рывины и других) |
| 02.2 | падение на ровной поверхности одного уровня |
| 03 | |

II. КЛАССИФИКАТОР ПРИЧИН НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

| Код | Вид (тип) несчастного случая | Код | Вид (тип) несчастного случая |
|------|---|------|---|
| 01 | конструктивные недостатки и недостаточная надежность машин, механизмов, оборудования | 02.2 | недостатки в изложении требований безопасности в технологической документации |
| 01.1 | том числе: спец- и автотранспорта, самоходных машин и механизмов | 03 | эксплуатация неисправных машин, механизмов, оборудования |
| 01.2 | технологического оборудования, механизмов, стационарных лестниц, ограждений, систем управления, контроля технологических процессов, противоаварийной защиты | 03.1 | применение по назначению неисправных машин, механизмов, оборудования |
| 01.3 | вспомогательного оборудования (стремянки, подмостей, приставных и переносных лестниц и других) | 03.2 | монтаж (демонтаж) неисправных машин, механизмов, оборудования |
| 01.4 | инструмента (в том числе пневматического и электроинструмента) и приспособлений | 03.3 | ремонт неисправных машин, механизмов, оборудования |
| 02 | Несовершенство технологического процесса | 03.4 | хранение неисправных машин, механизмов, оборудования |
| 02.1 | том числе: отсутствие технологической карты или другой технической документации на выполняемую работу | 03.5 | утилизация неисправных машин, механизмов, оборудования |
| | | 04 | неудовлетворительное техническое состояние зданий, сооружений, территории, |

III. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КЛАССИФИКАТОРЫ

| Код | Вид (тип) несчастного случая |
|------|--|
| 01 | классификатор категории несчастного случая |
| 01.1 | легкий |
| 01.2 | тяжелый |
| 01.3 | со смертельным исходом |
| 01.4 | групповой |
| 02 | классификатор по времени суток на момент происшествия несчастного случая |
| 02.1 | от 00:01 до 8:00 |
| 02.2 | от 8:01 до 16:00 |
| 02.3 | от 16:01 до 24:00 |
| 03 | классификатор по времени от начала работы |
| 03.1 | менее 1 часа |
| 03.2 | от 1 часа до 4 часов |

| Код | Вид (тип) несчастного случая |
|------|---|
| 03.3 | от 4 до 8 часов |
| 03.4 | более 8 часов |
| 04 | классификатор организаций в соответствии со списочной численностью работников на момент происшествия несчастного случая |
| 04.1 | менее 15 человек |
| 04.2 | от 16 до 100 человек |
| 04.3 | от 101 до 250 человек |
| 04.4 | от 251 до 1000 человек |
| 04.5 | свыше 1000 человек |
| 04.6 | для организаций или объектов, подконтрольных территориальному органу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в области промышленной безопасности при численности работников (сведения указываются с учетом классификатора организаций в соответствии со списочной численностью работников на момент происшествия несчастного случая, коды 04.1 - 04.5): |

НОВЫЕ ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ

АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ (ФОРМА Н-1)

Форма № 2
Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

«__» ____ 20__ г.

Печать (при наличии печати)

А К Т № _____
о несчастном случае на производстве

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая _____
(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая _____ Код 3.02.
(местного времени)

1.2. Количество полных часов от начала работы _____ Код 3.03.
(часы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший

| | |
|-----------|-------|
| ИНН | ОКВЭД |
| _____ | _____ |
| Код 3.04. | |

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников, фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного подразделения _____

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника

| | |
|-----------|-------|
| ИНН | ОКВЭД |
| _____ | _____ |
| Код 3.04. | |

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____
(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

| | |
|--|---|
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |
| 5.2. Пол (мужской, женский) | Код 3.05. |
| 5.3. Дата рождения | Код 3.06. |
| 5.4. Профессиональный статус | Код 3.12. |
| 5.5. Статус занятости | Код 3.13. |
| 5.6. Профессия (должность) | Код 3.14. |
| 5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | <small>(число полных лет и месяцев)</small> |
| _____, в том числе в данной организации | Код 3.07. |
| | <small>(число полных лет и месяцев)</small> |

Порядок прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичность

В акте о несчастном случае указываются все детали произошедшего:

- дата и время несчастного случая;
- наименование организации-работодателя, структурного подразделения;
- ФИО и другие данные пострадавшего работника;
- сведения о проводившихся инструктажах, применявшихся СИЗ;
- сведения о лице, расследовавшем несчастный случай;
- подробности и обстоятельства несчастного случая и др.

АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ (ФОРМА Н-1)

7. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права):

| | |
|---|--|
| 7.1. Медицинский осмотр (предварительный, периодический): <small>(нужное подчеркнуть)</small> | <small>(число, месяц, год)</small> |
| <small>(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)</small> | |

| | |
|--|--|
| 7.2. Психиатрическое освидетельствование | <small>(число, месяц, год)</small> |
| <small>(если проведение медицинского освидетельствования не требуется, указывается «не требуется»)</small> | |

| | |
|---|--|
| 7.3. Предсменный (предполетный) медицинский осмотр: <small>(нужное подчеркнуть)</small> | <small>(число, месяц, год)</small> |
|---|--|

8.2 Опасные и (или) вредные производственные факторы: _____
(указываются опасные и (или) вредные производственные факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

8.6 Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: _____
(дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) ;
(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается «не проводилась»)

АКТ О РАССЛЕДОВАНИИ ГРУППОВОГО НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ (ФОРМА №5)

Форма № 5

АКТ
о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)

Код 3.01.

1. Расследование _____ несчастного случая,
(группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом)
происшедшего « » 20 г. в час. мин.

ИНН ОКВЭД
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика)

Код 3.04.
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)
проведено в период с « » 20 г. по « » 20 г.

2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____
(фамилия, инициалы, должность, место работы)

3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: _____
(фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилия, инициалы, должность и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)

4. Сведения о пострадавшем:

| | |
|---|-----------|
| 4.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Код 3.05. |
| 4.2. Пол (мужской, женский) | Код 3.06. |
| 4.3. Дата рождения | Код 3.12. |
| 4.4. Профессиональный статус | Код 3.13. |
| 4.5. Статус занятости | Код 3.14. |
| 4.6. Профессия (должность) | Код 3.14. |

4.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____
(число полных лет и месяцев)
в том числе в данной организации _____
(число полных лет и месяцев) Код 3.07.

4.8. Семейное положение _____
(состав семьи, фамилия, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на иждивении пострадавшего)

Акт по результатам расследования группового несчастного случая на производстве необходимо составить в двух экземплярах: один направляется в прокуратуру вместе с материалами расследования; второй остается у работодателя на хранении. Кроме того, копии акта о расследовании работодатель должен направить в:

- ГИТ;
- территориальный орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющего госконтроль (надзор) в установленной сфере деятельности, - по несчастным случаям на производстве, произошедшим в организациях или на объектах, подконтрольных этому органу;
- исполнительный орган страховщика по месту вашей регистрации в качестве страхователя - при страховом случае.

АКТ О РАССЛЕДОВАНИИ ГРУППОВОГО НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ (ФОРМА №5)

6. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права):

| | |
|---|------------------------------------|
| 6.1. Медицинский осмотр (предварительный, периодический): <small>(нужное подчеркнуть)</small> | <small>(число, месяц, год)</small> |
| <small>(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)</small> | |

| | |
|--|------------------------------------|
| 6.2. Психиатрическое освидетельствование: | <small>(число, месяц, год)</small> |
| <small>(если проведение медицинского освидетельствования не требуется, указывается «не требуется»)</small> | |

| | |
|--|------------------------------------|
| 6.3. Предсменный (предполетный) медицинский осмотр: <small>(нужное подчеркнуть)</small> | <small>(число, месяц, год)</small> |
| <small>(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)</small> | |

7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: _____
(указываются опасные и (или) вредные производственные факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

7.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: _____
(дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)
(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается «не проводилась»)

АКТ О РАССЛЕДОВАНИИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ ПРОИСШЕСТВИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩЕГО ГИБЕЛЬ РАБОТНИКА В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ (ФОРМА №6)

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ОРГАНИЗАЦИЯ»

Форма № 6

АКТ
о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель
работника в результате несчастного случая

1. Дата и примерное время происшествия _____
(число, месяц, год и время происшествия)

_____ количество полных часов от начала работы

2. Организация (работодатель), работником которой является пострадавший

| | | |
|---|-----------|-------|
| <small>(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика)</small> | ИНН | ОКВЭД |
| _____ | Код 3.04. | _____ |
| <small>ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников</small> | _____ | |
| <small>фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные</small> | _____ | |

Наименование структурного подразделения _____

3. Организация (физическое лицо), направившая (-ее) работника

| | | |
|---|-----------|-------|
| <small>(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика)</small> | ИНН | ОКВЭД |
| _____ | Код 3.04. | _____ |
| <small>ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)</small> | _____ | |
| <small>фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные</small> | _____ | |

4. Лица, проводившие расследование обстоятельств происшествия _____
(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

| | | |
|---|-------|-----------|
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | _____ | Код 3.05. |
| 5.2. Пол (мужской, женский) | _____ | Код 3.06. |
| 5.3. Дата рождения | _____ | Код 3.12. |
| 5.4. Профессиональный статус | _____ | Код 3.13. |
| 5.5. Статус занятости | _____ | Код 3.14. |
| 5.6. Профессия (должность) | _____ | Код 3.14. |

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____
(число полных лет и месяцев)

_____, в том числе в данной организации _____
(число полных лет и месяцев) Код 3.07.

5.8. Семейное положение _____
(состав семьи, фамилия, инициалы, возраст членов семьи, находящегося на иждивении пострадавшего)

| № п/п | Дата и время несчастного случая | Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы | Профессия (должность) пострадавшего | Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение, № опасного производственного объекта) | Индивидуальный номер рабочего места по результатам специальной оценки условий труда (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный столбец не заполняется) | | Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю | Краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай | № акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения | Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход) | Принятые меры по устранению причин несчастного случая |
|-------|---------------------------------|---|-------------------------------------|--|---|---|---|---|---|--|---|
| | | | | | 5.1 | 6 | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5.1 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

Члены комиссий (включая председателей комиссий), проводящие расследование несчастных случаев, являются ответственными за соблюдение сроков расследования, надлежащее исполнение обязанностей, предусмотренных Кодексом и Положением, а также объективность выводов и решений, принятых ими по результатам проведенных расследований несчастных случаев.



ЗАМЕНА ЧЛЕНОВ КОМИССИИ

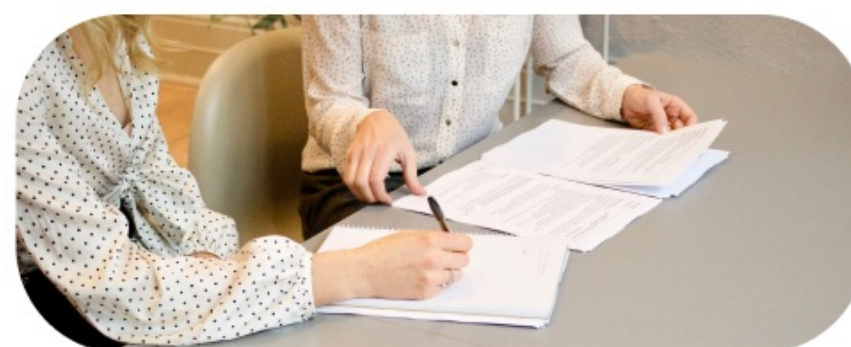
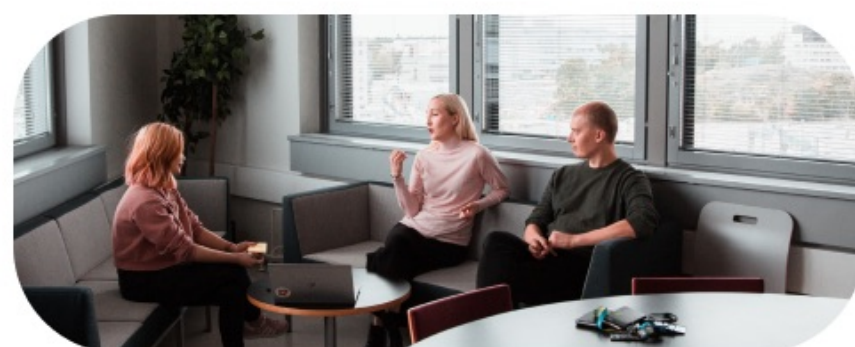
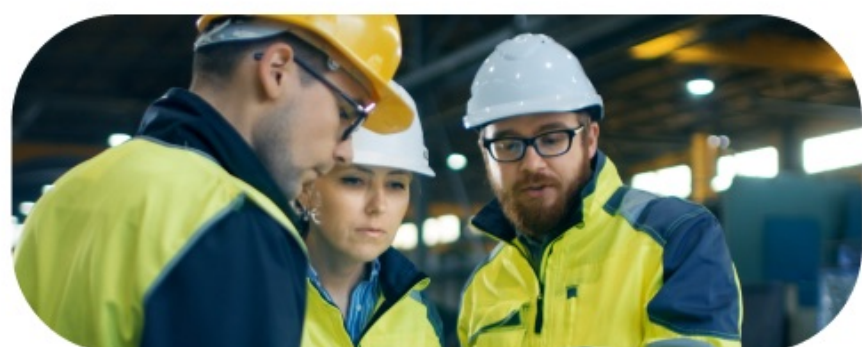
Член комиссии или председатель комиссии по расследованию НС может быть заменен

ПРИМЕНЕНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Допускается проведение опросов очевидцев НС и должностных лиц, получение объяснения пострадавшего, а также осмотр места происшествия, в случае необходимости, с применением дистанционных технологий.

В целях выработки единого решения проводятся заседания комиссий, в том числе с использованием любых средств связи, обеспечивающих возможность проведения заседания комиссии, в том числе с использованием видео-конференц-связи с оформлением в произвольной форме и подписанием протокола заседания комиссии.





ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 24.12.2021 Г. № 2464

«О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда» (вместе с «Правилами обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»)

 ectrud.ru

 info@ectrud.ru

 8 (812) 960-90-60 | 8 (800) 550-66-14

5 ВИДОВ ОБУЧЕНИЯ:



Обучение работников по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда



Обучение работников безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков



Обучение по программе оказания первой помощи пострадавшим



Обучение работников безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда



Обучение работников по использованию (применению) средств индивидуальной защиты

ДЛЯ КОРРЕКТНОГО ИСПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ПОСТАНОВЛЕНИЯ № 2464 НЕОБХОДИМО:

- 1** Разработать перечень профессий и должностей работников
- 2** Разработать программу обучения работников по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда
- 3** Разработать перечень профессий и должностей работников, освобожденных от обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда
- 4** Разработать программу обучения работников безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков
- 5** Разработать перечень профессий и должностей работников, освобожденных от обучения по программе обучения работников безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков

6

Разработать программу обучения работников безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда

7

Разработать перечень профессий и должностей работников, ответственных за организацию работ повышенной опасности

8

Разработать перечень работ повышенной опасности

9

Разработать перечень профессий и должностей работников, освобожденных от обучения по программе обучения работников безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда

10

Разработать программу обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим

11

Разработать перечень профессий и должностей работников, освобожденных от обучения по программе оказания первой помощи пострадавшим



12

Разработать перечень средств индивидуальной защиты

13

Разработать программу обучения работников по использованию (применению) средств индивидуальной защиты

14

Разработать перечень профессий и должностей работников кто должен быть обучен по программе обучения работников по использованию (применению) средств индивидуальной защиты





единый
центр
труда

Спасибо за внимание!



САЙТ ECTRUD.RU

Отсканируйте QR-код с помощью камеры мобильного телефона

 ectrud.ru

 info@ectrud.ru

 8 (812) 960-90-60 | 8 (800) 550-66-14

 [ectrud](https://vk.com/ectrud)

 [edintrud](https://www.instagram.com/edintrud)