



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

*7 апреля 2022 года*

№ 59-к

г. Омск

Об утверждении форм получения информации о состоянии условий и охраны труда от работодателей, осуществляющих деятельность на территории Омской области

В соответствии с подпунктом 1 пункта 5, пунктом 6 Порядка организации и проведения мониторинга состояния условий и охраны труда у работодателей, осуществляющих деятельность на территории Омской области, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 9 марта 2022 года № 89-п, приказываю:

1. Утвердить:

1) форму ОТ-1 "Информация (ежегодная) о состоянии условий и охраны труда у работодателя, осуществляющего деятельность на территории Омской области" согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) форму ОТ-2 "Информация (ежеквартальная) о состоянии условий и охраны труда у работодателя с численностью работников 50 и более человек, осуществляющего деятельность на территории Омской области" согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

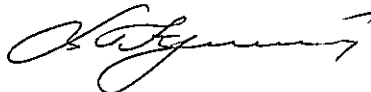
2. Признать утратившими силу:

1) приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 28 июня 2017 года № 72-п "О реализации постановления Правительства Омской области от 31 мая 2017 года № 152-п";

2) приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 18 сентября 2018 года № 137-п "О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 28 июня 2017 года № 72-п";

3) приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 5 октября 2020 года № 133-п "О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 28 июня 2017 года № 72-п".

Заместитель Председателя  
Правительства Омской области,  
Министр



В.В. Куприянов

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от Управления Росстата № 59-н

Форма ОТ-1  
(направляется ежегодно,  
не позднее 20 января года,  
следующего за отчетным годом)  
Руководителю

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
органа Министерства труда и  
социального развития Омской  
области)

### ИНФОРМАЦИЯ

(ежегодная) о состоянии условий и охраны труда  
у работодателя, осуществляющего деятельность  
на территории Омской области  
за 20\_\_ год

1. Общие сведения о работодателе, осуществляющем деятельность  
на территории Омской области (далее – работодатель):

- 1) полное наименование работодателя \_\_\_\_\_;
- 2) юридический адрес \_\_\_\_\_;
- 3) место нахождения \_\_\_\_\_;
- 4) телефон/факс \_\_\_\_\_;
- 5) адрес электронной почты \_\_\_\_\_;
- 6) фамилия, имя, отчество и должность руководителя \_\_\_\_\_;

7) код вида экономической деятельности \_\_\_\_\_;  
(в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности)

8) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_;

9) среднесписочная численность работников: \_\_\_\_\_ чел., в том числе:

- женщин \_\_\_\_\_ чел.;
- несовершеннолетних \_\_\_\_\_ чел.;
- инвалидов \_\_\_\_\_ чел.;

10) численность работников на конец года: \_\_\_\_\_ чел., в том числе:

- женщин \_\_\_\_\_ чел.;
- несовершеннолетних \_\_\_\_\_ чел.;
- инвалидов \_\_\_\_\_ чел.

11) общее количество рабочих мест на конец года \_\_\_\_\_ ед.

2. Создание и функционирование системы управления охраной труда (далее – ОТ):

1) наличие положения о системе управления ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

2) сведения о службе ОТ:

№ п/п	ФИО	Вид организации работы: служба ОТ, штатный специалист по ОТ, штатный специалист с дополнительными обязанностями по ОТ (совмещение), организация или специалист, оказывающие услуги в области ОТ, привлекаемые по гражданско-правовому договору (указать нужное)	Должность	Стаж работы в данной должности	Контактный телефон

3) наличие комитета (комиссии) по ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

4) численность уполномоченных (доверенных) лиц по ОТ \_\_\_\_\_ чел.;

5) наличие кабинета ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть) и уголка ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

6) использованием видео-, аудио- или иной фиксации процессов производства работ (указать нужное);

7) используемые способы размещения информационных материалов в целях информирования работников об их трудовых правах (нужное подчеркнуть):

- тиражирование (распространение) печатной продукции и видеоматериалов по информированию работников об их трудовых правах, включая право на безопасные условия и охрану труда;

- распространение материалов по информированию работников об их трудовых правах, включая право на безопасные условия и охрану труда через кабинеты охраны труда или уголки по охране труда;

- размещение на внутреннем корпоративном веб-портале или веб-сайте работодателя (при наличии);

- рассылка по электронной почте/проведение онлайн-опросов;

- проведение телефонных интервью;

- проведение собеседований.

3. Управление профессиональными рисками (далее – профриски):

- 1) управление профрисками организовано: да/нет (нужное подчеркнуть);
- 2) выбранный метод оценки уровня профрисков \_\_\_\_\_ (указать);
- 3) дата (число, месяц, год) проведения последней оценки профрисков \_\_\_\_\_;

4) оценка профрисков проводилась самостоятельно/с привлечением организаций или индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги в области охраны труда (нужное подчеркнуть);

4. Проведение специальной оценки условий труда (далее – спецоценка) и ее результаты:

1) количество рабочих мест, подлежащих спецоценке в соответствии с законодательством \_\_\_\_\_ ед.;

2) результаты спецоценки:

Наименование	Всего охвачено спецоценкой	из них с классом/подклассом условий труда:					
		1, 2	3.1	3.2	3.3	3.4	4
Количество рабочих мест, ед.							
Численность работников, чел.:							
из них женщин, чел.							

3) количество мест, на которых в течение года улучшены условия труда по результатам спецоценки \_\_\_\_\_ ед.

5. Гарантии и компенсации работникам за работу с вредными и (или) опасными условиями труда:

1) численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, которым установлен повышенный размер оплаты труда (не менее 4 процентов тарифной ставки (оклада)) \_\_\_\_\_ чел.;

2) численность работников, которым по результатам спецоценки установлена сокращенная продолжительность рабочего времени (не более 36 часов в неделю) \_\_\_\_\_ чел.;

3) численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, которым предоставляется ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (не менее 7 календарных дней) \_\_\_\_\_ чел.;

4) затраты на предоставление работникам гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда \_\_\_\_\_ тыс. руб.

6. Количество рабочих мест, в отношении которых оформлена декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям ОТ \_\_\_\_\_ ед.

7. Производственный травматизм и профессиональные заболевания:

1) производственный травматизм:

Количество несчастных случаев на производстве, ед.				Число пострадавших, чел.						Число дней нетрудоспособности в результате несчастных случаев на производстве
всего	групповых	тяжелых	со смертельным исходом	всего	женщин	тяжело		погибших		
						всего	женщин	всего	женщин	

2) численность работников, у которых впервые выявлены профессиональные заболевания: всего \_\_\_ чел., в том числе женщин \_\_\_ чел.

#### 8. Микроразрывы (микротравмы):

1) наличие порядка учета микроразрывов (микротравм): да/нет (нужное подчеркнуть);

2) наличие журнала учета микроразрывов (микротравм): да/нет (нужное подчеркнуть);

3) количество обращений работников с сообщениями о микроразрывов (микротравмах) \_\_\_ (ед.).

9. Реализация и финансирование мероприятий по улучшению условий и ОТ, в том числе в рамках предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний:

1) наличие плана мероприятий по улучшению условий и ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

2) наличие соглашения об ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть);

3) реализация мероприятий по улучшению условий и ОТ: да/нет (нужное подчеркнуть); в том числе по:

- внедрению модельной корпоративной программы "Здоровье на рабочем месте": да/нет (нужное подчеркнуть);

- профилактике и улучшению здоровья работников в отношении \_\_\_\_\_ работников (чел.), в том числе реализации мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовых коллективах:

№ п/п	Наименование мероприятия	Реализация мероприятия (да/нет)
1	Компенсация работникам оплаты занятий в клубах и секциях	
2	Организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий, в том числе мероприятий по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО), включая оплату труда методистов и тренеров, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий	
3	Организация и проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий (производственной гимнастики, лечебной физической культуры (далее – ЛФК) с работниками, которым по рекомендации лечащего врача и на основании результатов медицинских осмотров показаны занятия ЛФК), включая оплату труда методистов, тренеров, врачей-специалистов, привлекаемых к выполнению указанных мероприятий	

№ п/п	Наименование мероприятия	Реализация мероприятия (да/нет)
4	Приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря	
5	Устройство новых и (или) реконструкция имеющихся помещений и площадок для занятий спортом	
6	Создание и развитие физкультурно-спортивных клубов, организованных в целях массового привлечения граждан к занятиям физической культурой и спортом по месту работы	
7	Содержание помещений для проведения физкультурных, физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий. Организация и проведение спортивных соревнований и иных физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий, в том числе, через профсоюзные организации в соответствии с коллективными договорами (отраслевыми соглашениями)	

4) сведения о медицинских подразделениях, обеспечивающих динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, оказание им медицинской помощи в амбулаторных условиях:

- наличие здравпункта: да/нет (нужное подчеркнуть), создан в отчетном году да/нет (нужное подчеркнуть);

- наличие врачебного здравпункта: да/нет (нужное подчеркнуть), создан в отчетном году: да/нет (нужное подчеркнуть);

- наличие иных форм медицинских подразделений: да/нет (нужное подчеркнуть), создан в отчетном году: да/нет (нужное подчеркнуть);

5) затраты на улучшение условий и ОТ, всего \_\_\_\_\_ тыс. руб., в том числе за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (направленных на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами), тыс. руб.;

6) участие в кампании "Vision Zero" ("Нулевой травматизм"): да/нет (нужное подчеркнуть);

7) наличие утвержденной программы "нулевого травматизма": да/нет (нужное подчеркнуть).

10. Обучение по ОТ:

1) общие сведения об обучении:

Численность работников, прошедших обучение по ОТ		Численность работников, прошедших обучение по ОТ в организациях или у индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги по проведению обучения по ОТ	
всего, чел.	в текущем году, чел.	всего, чел.	в текущем году, чел.

в том числе по оказанию первой помощи пострадавшим:			
в том числе по использованию (применению) средств индивидуальной защиты:			

2) сведения об обучении по ОТ и проверке знаний требований ОТ лиц, ответственных за организацию работы по ОТ:

Должность	Год обучения
Руководитель	
Работник, ответственный за организацию работы по ОТ	

11. Проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (далее – медосмотры):

1) численность работников, подлежащих обязательным предварительным (при поступлении на работу) \_\_\_\_\_ чел. и периодическим (в течение трудовой деятельности) \_\_\_\_\_ чел. медосмотрам в течение года;

2) численность работников, прошедших обязательные предварительные (при поступлении на работу) медосмотры \_\_\_\_\_ чел. за год;

3) численность работников, прошедших периодические (в течение трудовой деятельности) медосмотры \_\_\_\_\_ чел. за год.

12. Обеспеченность работников средствами индивидуальной и коллективной защиты, а также санитарно-бытовыми помещениями и устройствами, лечебно-профилактическими средствами, лечебно-профилактическим питанием, молоком или другими равноценными пищевыми продуктами (далее – СИЗ):

1) численность работников, подлежащих обеспечению СИЗ \_\_\_\_\_ чел.;

2) численность работников, обеспеченных СИЗ в полном объеме \_\_\_\_\_ чел.;

3) численность работников, обеспеченных средствами коллективной защиты \_\_\_\_\_ чел.;

4) численность работников, обеспеченных санитарно-бытовыми помещениями и устройствами \_\_\_\_\_ чел.;

5) численность работников, обеспеченных лечебно-профилактическим питанием, молоком или другими равноценными пищевыми продуктами \_\_\_\_\_ чел.

13. Реализация положений коллективных договоров, соглашений, содержащихся в разделах по ОТ:

1) наличие коллективного договора: да/нет (нужное подчеркнуть), срок его действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ год;

2) наличие первичной профсоюзной организации или иного



уполномоченного работниками представительного органа (нужное подчеркнуть, при наличии).

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя) (подпись) (инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года М.П.

\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда и  
социального развития  
Омской области  
от 4 апреля 2012 года № 59-н

Форма ОТ-2  
(направляется ежеквартально  
(за исключением четвертого  
квартала),  
не позднее 15 числа месяца,  
следующего за отчетным  
кварталом, нарастающим итогом с  
начала года)  
Руководителю

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
органа Министерства труда и  
социального развития Омской  
области)

### ИНФОРМАЦИЯ

(ежеквартальная) о состоянии условий и охраны труда  
у работодателя с численностью 50 и более человек,  
осуществляющего деятельность на территории Омской области  
с 1 января по " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. Общие сведения о работодателе, осуществляющем деятельность на  
территории Омской области (далее – работодатель):

1) полное наименование работодателя \_\_\_\_\_;

2) юридический адрес \_\_\_\_\_;

3) место нахождения \_\_\_\_\_;

4) телефон/факс \_\_\_\_\_;

5) адрес электронной почты \_\_\_\_\_;

6) контактные данные лица, ответственного за организацию работы по  
охране труда:

- фамилия, имя, отчество и должность \_\_\_\_\_;

- телефон \_\_\_\_\_;

- адрес электронной почты \_\_\_\_\_;

7) код вида экономической деятельности \_\_\_\_\_;  
(в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности)

8) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_;

9) численность работников на конец отчетного периода: \_\_\_\_\_ чел.;

10) общее количество рабочих мест на конец отчетного периода \_\_\_\_\_ ед.

2. Проведение специальной оценки условий труда (далее – спецоценка) и ее результаты:

1) количество рабочих мест, подлежащих спецоценке в соответствии с законодательством \_\_\_\_\_ ед.;

2) результаты спецоценки:

Наименование	Всего охвачено спецоценкой	с классом/подклассом условий труда:					
		1, 2	3.1	3.2	3.3	3.4	4
Количество рабочих мест, ед.							
Численность работников, чел.:							
из них женщины, чел.							

3) количество мест, на которых улучшены условия труда по результатам спецоценки \_\_\_\_\_ ед.

3. Производственный травматизм и профессиональные заболевания:

1) производственный травматизм за отчетный период:

Количество несчастных случаев на производстве, ед.				Число пострадавших, чел.				Число дней нетрудоспособности в результате несчастных случаев на производстве		
всего	групповых	тяжелых	со смертельным исходом	всего	женщин	тяжело			погибших	
						всего	женщин		всего	женщин

2) численность работников, у которых впервые выявлены профессиональные заболевания: всего \_\_\_\_\_ чел., в том числе женщин \_\_\_\_\_ чел.

4. Количество обращений работников с сообщениями о микроповреждениях (микротравмах) \_\_\_\_\_ (ед.).

5. Затраты на улучшение условий и охрану труда (далее – ОТ), всего \_\_\_\_\_ тыс. руб., в том числе за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (направленных на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами) \_\_\_\_\_ тыс. руб.

## 6. Обучение по ОТ:

Численность работников, прошедших обучение по ОТ		Численность работников, прошедших обучение по ОТ в организациях или у индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги по проведению обучения по ОТ	
всего, чел.	за отчетный период, чел.	всего, чел.	за отчетный период, чел.
в том числе по оказанию первой помощи пострадавшим:			
в том числе по использованию (применению) средств индивидуальной защиты:			

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года М.П.

\_\_\_\_\_