

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

Руководителю Межрайонного  
управления Министерства труда и  
социального развития Омской  
области №1  
В.В. Дробот

## ИНФОРМАЦИЯ

(ежегодная) о состоянии условий и охраны труда  
у работодателя, осуществляющего деятельность  
на территории Омской области  
за 2024 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. Микроразреждения (микротравмы):**

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

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

3) количество обращений работников с сообщениями о микроповреждениях (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.

Исполнитель: ФИО, телефон

\_\_\_\_\_