



## РАСПОРЯЖЕНИЕ

29 июля 2021 года

№ 169

### **О проведении опрос - анкетирования по выявлению проблем в области охраны труда в МО «Киясовский район»**

В целях реализации пункта 1.1.3 муниципальной программы «Безопасный труд», решению проблем в области охраны труда на предприятиях и организациях Киясовского района, в соответствии со ст.34 Устава муниципального образования «Киясовский район»

1. Провести с 10 по 30 августа 2021 года Опрос – анкетирование по охране труда на предприятиях и в организациях Киясовского района.
2. Утвердить прилагаемую форму Опрос-анкеты.
3. Опубликовать настоящее распоряжение на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования «Киясовский район».
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы Администрации МО «Киясовский район» по экономическому развитию и муниципальной собственности Камашеву И.Г.

Глава муниципального образования  
«Киясовский район»



С.В. Мерзляков

**Опрос-Анкета  
по выявлению проблем в области охраны труда**

1. **Наименование предприятия** \_\_\_\_\_
  2. **Профессия, должность** \_\_\_\_\_
  3. **Стаж работы в данной должности, профессии** \_\_\_\_\_
  4. **Какими средствами индивидуальной защиты Вас обеспечивают (перечислить)** \_\_\_\_\_
- 

**5. В какие сроки выдаются средства индивидуальной защиты**

1. один раз месяц
2. один раз в квартал
3. один раз в полгода
4. один раз в год
5. не получаете вообще

**6. Имеются ли у Вас индивидуальные шкафчики для спецодежды?**

1. Да
2. Нет

**7. Кто производит стирку спецодежды?**

1. предприятие
2. сами

**8. Как часто проводят с Вами инструктаж по охране труда?**

1. раз в квартал
2. раз полгода
3. один раз в год
4. не проводят вообще

**9. В какой форме проводят с Вами инструктаж по охране труда?**

1. собеседование
2. читают по инструкции
3. читают по инструкции с последующей проверкой знаний
4. только расписываетесь в журнале

**10. Что Вы считаете по вашей профессии не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям:**

1. освещенность
2. загазованность
3. влажность
4. температурный режим
5. комната личной гигиены
6. отсутствие теплой воды в умывальнике

**11. Специальная оценка условий труда проведена на вашем рабочем месте?**

1. Да
2. Нет.

**12. С результатами специальной оценки условий труда Вы ознакомлены?**

1. Да.
2. Нет.

**13. Получаете ли Вы за вредные условия труда кисломолочные продукты? (если ваше рабочее место отнесено с вредными условиями труда)**

1. молоко,
2. кефир,
3. йогурты,
4. творог,
5. витамины

Выплачивают в денежной форме с Вашего согласия \_\_\_\_\_

**14. Как Вы считаете, отвечает или нет ваше рабочее место требованиям безопасности?**

1. Да
2. Нет

**15. Ваши предложения по улучшению состояния охраны труда на вашем рабочем месте** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_