

Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

ОХРАНА ТРУДА ЖЕНЩИН ОХРАНА ТРУДА ИНВАЛИДОВ

Учебный материал

2020

Особенности регулирования труда



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

**Особенности регулирования труда -
НОРМЫ, частично ограничивающие
применение общих правил, либо
предусматривающие для отдельных
категорий работников дополнительные
правила (ст. 251 ТК РФ)**



Особенности регулирования труда в связи с характером и условиями труда, психофизиологическими особенностями организма, природно-климатическими условиями, наличием семейных обязанностей, а также других оснований устанавливаются трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами. При этом особенности регулирования труда, влекущие за собой снижение уровня гарантий работникам, ограничение их прав, повышение их дисциплинарной и (или) материальной ответственности, могут устанавливаться исключительно Трудовым кодексом РФ либо в случаях и порядке, им предусмотренных (ст. 252 ТК РФ)



**ТРУДОВОЙ КОДЕКС РФ
ЧАСТЬ ЧЕТВЕРТАЯ**

**Раздел XII. ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ ТРУДА
ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ РАБОТНИКОВ**

**Глава 41. ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ
ТРУДА ЖЕНЩИН, ЛИЦ С СЕМЕЙНЫМИ
ОБЯЗАННОСТЯМИ**



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Документы международных организаций об охране труда женщин

Конвенция МОТ № 3 об охране материнства (1919 г.);

Конвенция МОТ № 4 о труде женщин в ночное время (1919 г.);

Конвенция МОТ № 41 (пересмотренная) о труде женщин в ночное время (1934 г.);

Европейская конвенция о защите прав человека и основных свобод (1950 г.);

Конвенция МОТ № 100 о равном вознаграждении мужчин и женщин за труд (1951 г.);

Декларация МОТ о равенстве возможностей и обращения в отношении трудящихся женщин (1975 г.);

Конвенция ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979 г.) и др.



Трудовой кодекс РФ
Статья 253.
Работы, на которых
ограничивается
применение труда
женщин

В соответствии со статьей 253 Трудового кодекса Российской Федерации ограничивается применение труда женщин на тяжелых работах и работах с вредными или опасными условиями труда, а также на подземных работах, за исключением нефизических работ или работ по санитарному и бытовому обслуживанию.



Постановление Правительства РФ
от 25.02.2000 г. № 162 «Об
утверждении перечня тяжелых
работ и работ с вредными или
опасными условиями труда, при
выполнении которых запрещается
применение труда женщин»



Перечень тяжелых работ и работ с вредными или опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда женщин, утвержден постановлением Правительства РФ от 25.02.2000 № 162. Однако, работодатель наделен правом принять решение о применении труда женщин на работах (в профессиях, должностях), включенных в указанный перечень, при условии создания безопасных условий труда, подтвержденных результатами специальной оценки условий труда.

В перечень вошли работы по производству антибиотиков, андрогенов и получению морфия.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Постановление Правительства РФ
от 06.02.1993 г. № 105 «О новых
нормах предельно допустимых
нагрузок для женщин при подъеме
и перемещении тяжестей
вручную».

Запрещается применение труда женщин
на работах, связанных с подъемом и
перемещением вручную тяжестей,
превышающих предельно допустимые
нормы.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Характер работы	Предельно допустимая масса груза
Подъем и перемещение тяжестей при чередовании с другой работой (до 2 раз в час)	10кг
Подъем и перемещение тяжестей постоянно в течение рабочей смены	7кг
Величина динамической работы, совершаемой в течение каждого часа рабочей смены, не должна превышать:	
<u>с рабочей поверхности</u>	<u>1750 кгм</u>
<u>с пола</u>	<u>875 кгм</u>





Охрана труда беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до полугода лет



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Трудовой кодекс РФ

Статья 254.

Перевод на другую работу
беременных женщин и женщин,
имеющих детей в возрасте до
полугода лет.

Статья 254 Трудового кодекса РФ устанавливает порядок перевода беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до полутора лет, на более легкую работу. Для беременных женщин в соответствии с медицинским заключением и по их заявлению снижаются нормы выработки. Кроме того, они могут быть переведены на другую работу, которая **исключает воздействие неблагоприятных производственных факторов** с сохранением среднего заработка по прежней работе. До предоставления беременной женщине другой работы, **исключающей воздействие неблагоприятных производственных факторов**, она подлежит освобождению от работы с сохранением среднего заработка за все пропущенные вследствие этого рабочие дни за счет средств работодателя.



«СанПиН
2.2.0.555-96.
2.2. Гигиена
труда.
Гигиенически
е требования
к условиям
труда
женщин.
Санитарные
правила и
нормы»



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

В соответствии с Гигиеническими требованиями беременные женщины не должны выполнять операции, связанные с: подъемом предметов труда выше уровня плечевого пояса; подъемом предметов труда с пола; преобладанием статического напряжения мышц ног и брюшного пресса; вынужденной рабочей позой (на корточках, на коленях, согнувшись); наклоном туловища более 15 градусов. Кроме того, беременных женщин необходимо отстранить от выполнения работы на оборудовании с управлением с помощью ножной педали. Действующим законодательством установлены оптимальные условия производственной среды для беременных женщин, а именно:

- беременные женщины не должны допускаться до работ в условиях применения на производстве потенциально опасных химических веществ, в т. ч. аллергенных и канцерогенных;
- запрещается использование труда беременных женщин в условиях воздействия чрезвычайно и высокоопасных химических веществ (I и II класс опасности),
- беременные женщины не допускаются к выполнению работ, связанных с воздействием возбудителей инфекционных, паразитарных и грибковых заболеваний;
- беременным женщинам должны быть обеспечены оптимальные параметры температуры, влажности и подвижности воздуха;
- беременные женщины не должны трудиться в условиях воздействия инфракрасного излучения, особенно направленного на область живота и таза.
- беременным женщинам противопоказаны виды деятельности, связанные с намоканием конечностей, одежды и обуви, на сквозняке;
- в период беременности женщин необходимо переводить на рабочие места без воздействия вибрации, ультразвука, ионизирующего излучения;
- интенсивность шума на рабочих местах беременных женщин не должна превышать 50–60 дБ;
- естественное и искусственное освещение рабочих мест беременных женщин должно соответствовать величинам действующих оптимальных гигиенических нормативов.

2020



Гарантии работающим женщинам



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Трудовой кодекс РФ

Статья 254.

Перевод на другую
работу беременных
женщин и женщин,
имеющих детей в
возрасте до полутора лет

При прохождении обязательного диспансерного обследования в медицинских учреждениях за беременными женщинами сохраняется средний заработка по месту работы.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Трудовой кодекс РФ

Статья 258.

Перерывы для кормления ребенка

Работающим женщинам в соответствии с действующим законодательством предусмотрено предоставление дополнительных перерывов. Так, женщинам, имеющим детей в возрасте до полутора лет, предоставляются помимо перерыва для отдыха и питания дополнительные перерывы для кормления ребенка (детей) не реже чем через каждые три часа.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Продолжительность рабочего времени, включая перерывы	Общая продолжительность перерывов в день	Фактическая продолжительность работы
8 ч	если ребенок один — 1 ч	7 ч (8 ч – 1 ч)
	если детей двое и больше — 2 ч	6 ч (8 ч – 2 ч)
7 ч	если ребенок один — 1 ч	6 ч (7 ч – 1 ч)
6 ч	если ребенок один — 30 мин	5 ч 30 мин (6 ч – 30 мин)
	если детей двое и больше — 1 ч	5 ч (6 ч – 1 ч)
5 ч	если ребенок один — 30 мин	4 ч 30 мин (5 ч – 30 мин)
	если детей двое и больше — 1 ч	4 ч (5 ч – 1 ч)
4 ч	если ребенок один — 30 мин	3 ч 30 мин (4 ч – 30 мин)
	если детей двое и больше — 1 ч	3 ч (4 ч – 1 ч)
Больше 3 ч 30 мин, но меньше 4 ч	если ребенок один — 30 мин	3 ч (3 ч 30 мин – 30 мин)



Трудовой кодекс РФ

Статья 259.

Гарантии беременным женщинам и лицам с семейными обязанностями при направлении в служебные командировки, привлечении к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни



В соответствии со ст. 259 Трудового кодекса РФ запрещаются: направление беременных женщин в служебные командировки; привлечение беременных женщин к сверхурочной работе и работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни. Направление в служебные командировки, привлечение к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет, допускаются только с их письменного согласия и при условии, что это не запрещено им в соответствии с медицинским заключением.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

В определенных случаях женщин на период беременности и грудного вскармливания необходимо переводить на другую работу без дополнительного медицинского заключения. На основании представленной справки о наступившей беременности освобождаются от работы, либо переводятся на работы не связанные с источниками излучения:



-Женщины, занятые радионуклидной диагностикой (п. 2.4. Типовой инструкции по охране труда для персонала отделений радионуклидной диагностики, утв. Приказом Минздрава России от 28.01.2002г. № 20)

-Женщины, работающие на изотопных бета-установках (п.3.1.8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 07.07.2009 N 47 "Об утверждении СанПиН 2.6.1.2523-09" (вместе с "НРБ-99/2009. СанПиН 2.6.1.2523-09. Нормы радиационной безопасности. Санитарные правила и нормативы") (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14.08.2009 N 14534)



-Женщины, работающие в отделениях лучевой терапии

(п. 1.4. Типовой инструкции по охране труда для персонала отделении лучевой терапии, утв. Приказом Минздрава России от 28.01.2002г. №18, п.3.1.8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 07.07.2009 N 47 "Об утверждении СанПиН 2.6.1.2523-09" (вместе с "НРБ-99/2009. СанПиН 2.6.1.2523-09. Нормы радиационной безопасности. Санитарные правила и нормативы") (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14.08.2009 N 14534)

-Женщины, работающие в рентгеновских отделениях и кабинетах (п. 2.4. Типовой инструкции по охране труда для персонала отделении, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2002 №19, п.3.1.8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 07.07.2009 N 47 "Об утверждении СанПиН 2.6.1.2523-09" (вместе с "НРБ-99/2009. СанПиН 2.6.1.2523-09. Нормы радиационной безопасности. Санитарные правила и нормативы") (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14.08.2009 N 14534)/, п.6.5. Постановления Главного государственного врача РФ от 18.02.2003г. №8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03».



**Московское трехстороннее соглашение
по регулированию социально-трудовых
отношений**

На 2019-2021 годы

**Между Правительством Москвы,
Московскими объединениями профсоюзов и
Московскими объединениями работодателей**

**Раздел 2. В ОБЛАСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ РЫНКА
ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

Пункт 2.4.



Пункт 2.4. Стороны соглашения обязуются создавать условия для социальной адаптации женщин, стремящихся возобновить трудовую деятельность, в том числе на условиях самозанятости, после периода, связанного с беременностью и родами, уходом за ребенком, обеспечивать их обучение, профессиональное обучение, дополнительное профессиональное образование по профессиям и специальностям, востребованным на рынке труда города Москвы.



Региональная общественная организация
**Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы**

2020

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

Статья 5.27.1. Нарушение государственных нормативных требований охраны труда, содержащихся в федеральных законах и иных нормативных правовых актах Российской Федерации

Статья 5.27. Нарушение трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

В случае нарушения требований охраны труда - штраф на юридическое лицо до 80 тысяч рублей, на должностное лицо до 5 тысяч рублей (ч.1 ст.5.27.1 КоАП)

В случае нарушения общих правил трудового законодательства в отношении женщин (например, привлечение беременной к сверхурочной работе) - штраф на юридическое лицо до 50 тысяч рублей, на должностное лицо до 5 тысяч рублей (ч.1 ст.5.27 КоАП)



Охрана труда инвалидов



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Статья 1. Понятие «инвалид», основания определения группы инвалидности



Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. А ограничение жизнедеятельности – это полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью. В зависимости от степени расстройства функций организма лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория "ребенок-инвалид". Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правительством Российской Федерации.



Трудовой кодекс РФ

Статья 65.

Документы, предъявляемые
при заключении трудового
договора



Трудовой кодекс РФ не обязывает предъявлять справку об инвалидности и индивидуальную программу реабилитации и абилитации.

Вместе с тем, индивидуальная программа может помочь работнику-инвалиду, так как работодатель обязан создавать условия труда в соответствии с ней.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Трудовой кодекс РФ

Статья 224.

Дополнительные
гарантии охраны труда
отдельным категориям
работников



В случаях, предусмотренных трудовым Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, работодатель обязан: соблюдать установленные для отдельных категорий работников ограничения на привлечение их к выполнению тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными условиями труда, к выполнению работ в ночное время, а также к сверхурочным работам; осуществлять перевод работников, нуждающихся по состоянию здоровья в предоставлении им более легкой работы, на другую работу в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, с соответствующей оплатой; устанавливать перерывы для отдыха, включаемые в рабочее время; создавать для инвалидов условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; проводить другие мероприятия



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Федеральный закон от 24.11.1995
N 181-ФЗ «О социальной защите
инвалидов в Российской
Федерации»

Статья 20. Обеспечение занятости
инвалидов



Законодательство гарантирует инвалидам право на работу. Это следует из части второй статьи 20 Федерального закона от 24.11.1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации". Инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости путем проведения следующих специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда. В том числе путем установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов



Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Статья 21. Установление квоты для приема на работу инвалидов



Статья 21 предписывает субъектам РФ устанавливать квоты. Работодателям, численность работников которых превышает 100 человек, законодательством субъекта Российской Федерации устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере от 2 до 4 процентов среднесписочной численности работников. Работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, законодательством субъекта Российской Федерации может устанавливаться квота для приема на работу инвалидов в размере не выше 3 процентов среднесписочной численности работников. При исчислении квоты для приема на работу инвалидов в среднесписочную численность работников не включаются работники, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам специальной оценки условий труда.



Санитарные правила СП 2.2.9.2510-09

4. Специальные требования к организации производств для труда инвалидов

Пункт 4.2



Противопоказанными для трудоустройства инвалидов являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего или его потомство. А также условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных заболеваний. Ими могут быть:

- физические факторы (шум, вибрация, температура воздуха, влажность и подвижность воздуха, электромагнитные излучения, статическое электричество, освещенность и др.);
- химические факторы (запыленность, загазованность воздуха рабочей зоны);
- биологические факторы (патогенные микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности);
- физические, динамические и статические нагрузки при подъеме и перемещении, удержании тяжестей, работе в неудобных вынужденных позах, длительной ходьбе;
- нервно-психические нагрузки (сенсорные, эмоциональные, интеллектуальные нагрузки, монотонность, работа в ночную смену, с удлиненным рабочим днем).



Санитарные правила СП 2.2.9.2510-09

4. Специальные требования к организации производств для труда инвалидов

Пункт 4.3



Условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать Индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида, разрабатываемой Бюро медико-социальной экспертизы.

Показанными условиями труда для трудоустройства инвалидов являются:

- оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды по тем же физическим (шум, вибрация, инфразвук, электромагнитные излучения, пыль, микроклимат), химическим (вредные вещества, вещества-аллергены, аэрозоли и др.) и биологическим (микроорганизмы, включая патогенные, белковые препараты) факторам;
- работа с незначительной или умеренной физической, динамической и статической нагрузкой, в отдельных случаях с выраженной физической нагрузкой;
- работа преимущественно в свободной позе, сидя, с возможностью смены положения тела, в отдельных случаях - стоя или с возможностью ходьбы;
- рабочее место, соответствующее эргономическим требованиям;
- работа, не должна быть связана со значительными перемещениями (переходами).



Приказ Минздравсоцразвития
России от 24.11.2010 N 1031н

"О формах справки,
подтверждающей факт
установления инвалидности, и
выписки из акта
освидетельствования гражданина,
признанного инвалидом,
выдаваемых федеральными
государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы, и
порядке их составления"



Приказ Минтруда России от
13.06.2017 N 486н

"Об утверждении Порядка
разработки и реализации
индивидуальной программы
реабилитации или абилитации
инвалида, индивидуальной
программы реабилитации или
абилитации ребенка-инвалида,
выдаваемых федеральными
государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы, и
их форм"



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Министерство труда и социальной
защиты Российской Федерации
Приказ
от 27 августа 2019 г. N 585н
«О классификациях и критериях,
используемых при осуществлении
медицинской экспертизы
граждан федеральными
государственными учреждениями
медицинской экспертизы»

Приказ вступил в силу 01 января 2020 года!
(Его предшественник Приказ Минтруда России от
17.12.2015 N 1024н утратил силу).
Документом установлены основные категории
жизнедеятельности человека (это способности к
самообслуживанию, к самостоятельному
передвижению, общению, обучению, контролю
своего поведения, ориентации и способность к
трудовой деятельности (3 степени))



1 степень - способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации

2 степень - способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств

3 степень - способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма



Федеральный закон от 24.11.1995
N 181-ФЗ "О социальной защите
инвалидов в Российской
Федерации"

Глава III. РЕАБИЛИТАЦИЯ И
АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Статья 9. Понятие реабилитации и
абилитации инвалидов



Под **реабилитацией** инвалидов – понимают систему и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. **Абилитация** инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Оба процесса направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество. Среди направлений реабилитации и абилитации инвалидов выделяют: профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию.



Федеральный закон от
24.11.1995 N 181-ФЗ "О
социальной защите инвалидов
в Российской Федерации"
Глава III. РЕАБИЛИТАЦИЯ И
АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ
Статья 11. Индивидуальная
программа реабилитации или
абилитации инвалида



Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Справка,
подтверждающая
факт установления
инвалидности

Индивидуальная
программа
реабилитации или
абилитации
инвалида

Для работодателя документами, подтверждающими наличие у работника инвалидности, являются:

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности
- индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Трудоустройство инвалидов на специальные рабочие места



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

**Федеральный закон "О
социальной защите инвалидов в
Российской Федерации" от
24.11.1995 N 181-ФЗ**

**Статья 22. Специальные рабочие
места для трудоустройства
инвалидов**

Специальное рабочее место для трудоустройства инвалидов – это рабочее место, требующее дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов



ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

от 28 декабря 2017 года N 888н

Об утверждении перечня показаний и
противопоказаний для обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации

Приказом Минтруда России от
28.12.2017г. №888н утвержден перечень
показаний и противопоказаний для
инвалидов, при которых их обеспечивают
техсредствами (брайлевский дисплей,
сигнализаторы звука, приспособления для
захвата предметов, поручни для
самоподъема и др.)



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020



Создание специальных рабочих мест для инвалида обеспечивает:

- безопасность труда;
- работу с незначительными или умеренными нагрузками;
- исключение возможности ухудшения здоровья инвалида;
- исключение возможности травмирования.

И проводится в каждом конкретном случае, с учетом:

- вида деятельности организации и специфики требований охраны труда
- профессии
- характера выполняемых работ
- степени (группы) инвалидности
- характера функциональных нарушений и ограничений способностей к труду
- специфики конкретного рабочего места
- механизации и автоматизации производственного процесса

- Ст.27 Конвенции о правах инвалидов
- Ст.209, ст.224 ТК РФ
- Ст. 4, 22 закона от 24.11.1995 №181-ФЗ
- СП 2.2.9.2510-09 (утв. постановлением главного государственного врача России от 18.05.2009 №30)
- Приказ Минтруда России от 19.11.2013 №685н



Приказ Минтруда России от 04.08.2014

N 515

"Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности"



Приказом Минтруда России от 04.08.2014г. №515 утверждены методические рекомендации по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учтём нарушений функций и ограничений их жизнедеятельности

Для этого необходимо:

- Проанализировать потребности инвалида на основании индивидуальной программы реабилитации и абилитации, учесть характер труда инвалида, технологические, психологические и другие особенности на его рабочем месте,
- Составить перечень мероприятий, чтобы оснастить рабочие места инвалидов (перечень основного оборудования, оснастки, инструментов, вспомогательного оборудования)
- Выполнить мероприятия



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Санитарные правила

СП 2.2.9.2510-09

4. Специальные требования к организации производств для труда инвалидов Пункты 4.15, 4.16

Не допускается размещение постоянных рабочих мест инвалидов в подвальных, цокольных этажах, в зданиях без естественного освещения и воздухообмена. Объем производственных помещений на одного работающего инвалида принимается не менее 15 куб. м; площадь - не менее 4,5 кв. м; высота - не менее 3,2 м.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Приказ Минтруда России от
19.11.2013 N 685н

"Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности"

Оборудованное рабочее место не должно мешать выполнению трудовых функций других работников.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Московское трехстороннее соглашение по регулированию социально-трудовых отношений

На 2019-2021 годы Между
Правительством Москвы,
Московскими объединениями
профсоюзов и Московскими
объединениями работодателей
2.6; 2.7; 2.14; 2.19; 2.20; 5.4.



Обратимся к Московскому трёхстороннему соглашению. Документом установлено:

- стимулирование работодателей к трудоустройству инвалидов,
- обеспечение лицам с ограниченными возможностями беспрепятственный доступ к местам осуществления трудовой деятельности,
- обеспечение услуг переводчиков жестового языка,
- создание специализированных рабочих мест,
- обеспечение условий для участия инвалидов в массовых и спортивных организациях в г. Москве.



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Кодекс Российской Федерации об административных

правонарушениях

Статья 5.42. Нарушение прав инвалидов в области трудоустройства и занятости

Неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Регулирование социально-трудовых отношений на локальном уровне



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Трудовой кодекс РФ

Статья 40.

Коллективный договор

Коллективный договор – правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020

Трудовой кодекс РФ

Статья 41.

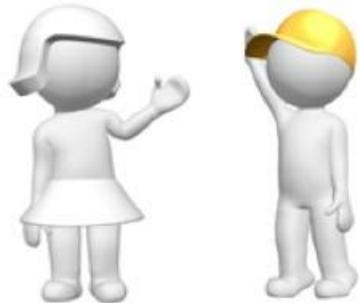
Содержание и структура коллективного договора

В структуре коллективного договора имеется раздел, посвященный охране труда. К сожалению, на практике, чаще всего этот раздел является дублированием статьи 212, статьи 214 Трудового кодекса РФ, которые обязательны к применению.

Обращаем Ваше внимание, что Коллективный договор должен содержать условия, улучшающие положения работников, по сравнению с действующим законодательством.



Благодарим за внимание!



Технический инспектор труда Профсоюза
Степанюк Елена Васильевна
Контактный телефон +7 495 690 08 41



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020



Сила Профсоюза –
в его **МАССОВОСТИ!**



Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников
здравоохранения г. Москвы

2020