

Министерство труда и социальной защиты
Чувашской Республики

ТРУДОУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДОВ
(памятка для работодателей)

г. Чебоксары

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
О СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИНВАЛИДОВ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Принят
Государственной Думой
20 июля 1995 года

Одобрен
Советом Федерации
15 ноября 1995 года

Список изменяющих документов

(в ред. Федеральных законов от 24.07.1998 N 125-ФЗ,
от 04.01.1999 N 5-ФЗ, от 17.07.1999 N 172-ФЗ,
от 27.05.2000 N 78-ФЗ, от 09.06.2001 N 74-ФЗ,
от 08.08.2001 N 123-ФЗ, от 29.12.2001 N 188-ФЗ,
от 30.12.2001 N 196-ФЗ, от 29.05.2002 N 57-ФЗ,
от 10.01.2003 N 15-ФЗ, от 23.10.2003 N 132-ФЗ,
от 22.08.2004 N 122-ФЗ (ред. 29.12.2004), от 29.12.2004 N 199-ФЗ,
от 31.12.2005 N 199-ФЗ, от 18.10.2007 N 230-ФЗ,
от 01.12.2007 N 309-ФЗ, от 01.03.2008 N 18-ФЗ,
от 14.07.2008 N 110-ФЗ, от 23.07.2008 N 160-ФЗ,
от 22.12.2008 N 269-ФЗ, от 28.04.2009 N 72-ФЗ,
от 24.07.2009 N 213-ФЗ, от 09.12.2010 N 351-ФЗ,
от 01.07.2011 N 169-ФЗ, от 19.07.2011 N 248-ФЗ,
от 06.11.2011 N 299-ФЗ, от 16.11.2011 N 318-ФЗ,
от 30.11.2011 N 355-ФЗ, от 10.07.2012 N 110-ФЗ,
от 20.07.2012 N 124-ФЗ, от 30.12.2012 N 296-ФЗ,
от 23.02.2013 N 11-ФЗ, от 07.05.2013 N 104-ФЗ,
от 02.07.2013 N 168-ФЗ, от 02.07.2013 N 183-ФЗ,
от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 25.11.2013 N 312-ФЗ,
от 28.12.2013 N 421-ФЗ, от 28.06.2014 N 200-ФЗ)

Настоящий Федеральный закон определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Предусмотренные настоящим Федеральным законом меры социальной защиты инвалидов являются расходными обязательствами Российской Федерации, за исключением мер социальной поддержки и социального обслуживания, относя-

щихся к полномочиям государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством 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.

Ограничение жизнедеятельности - 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 и ограничения жизнедеятельности 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.

Статья 5. Участие органов государственной власти субъектов Российской Федерации в обеспечении социальной защиты и социальной поддержки инвалидов

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в области социальной защиты и социальной поддержки инвалидов имеют право:

1) участия в реализации государственной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации;

2) принятия в соответствии с федеральными законами законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации;

3) участия в определении приоритетов в осуществлении социальной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации с учетом уровня социально-экономического развития этих территорий;

4) разработки, утверждения и реализации региональных программ в области социальной защиты инвалидов в целях обеспечения им равных возможностей и социальной интеграции в общество, а также право осуществления контроля за их реализацией;

5) осуществления обмена с уполномоченными федеральными органами исполнительной власти информацией о социальной защите инвалидов и об оказании им социальной поддержки;

6) предоставления дополнительных мер социальной поддержки инвалидам за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;

7) содействия трудовой занятости инвалидов, в том числе стимулирования создания специальных рабочих мест для их трудоустройства;

8) осуществления деятельности по подготовке кадров в области социальной защиты инвалидов;

9) финансирования научных исследований, научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в области социальной защиты инвалидов;

10) содействия общественным объединениям инвалидов;

11) направления межведомственного запроса о представлении документов и информации, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги и находящихся в распоряжении органов, предоставляющих

государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций.

Статья 20. Обеспечение занятости инвалидов

Инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации путем проведения следующих специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

- 1) утратил силу. - Федеральный закон от 22.08.2004 N 122-ФЗ;
- 2) 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;
- 3) резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;
- 4) стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;
- 5) создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;
- 6) создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;
- 7) организации обучения инвалидов новым профессиям.

Статья 21. Установление квоты для приема на работу инвалидов

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 аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда.

Если работодателями являются общественные объединения инвалидов и образованные ими организации, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов, данные работодатели освобождаются от соблюдения установленной квоты для приема на работу инвалидов.

Статья 22. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов - рабочие места, требующие 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. Специальные

рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с основными требованиями к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, определенными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.

Минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации для каждого предприятия, учреждения, организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов.

Статья 23. Условия труда инвалидов

Инвалидам, занятым в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, создаются необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Не допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, продолжительность ежегодного и дополнительного оплачиваемых отпусков и другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.

Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда.

Привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья.

Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней.

Статья 24. Права, обязанности и ответственность работодателей в обеспечении занятости инвалидов

Работодатели вправе запрашивать и получать информацию, необходимую при создании специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

Работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны:

- 1) создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;
- 2) создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;
- 3) предоставлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

Статья 32. Ответственность за нарушение прав инвалидов. Рассмотрение споров

Граждане и должностные лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Споры по вопросам установления инвалидности, реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, предоставления конкретных мер социальной защиты, а также споры, касающиеся иных прав и свобод инвалидов, рассматриваются в судебном порядке.

ЗАКОН
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
О КВОТИРОВАНИИ РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Принят
Государственным Советом
Чувашской Республики
15 ноября 2011 года

(в ред. Законов ЧР от 02.05.2013 N 14, от 22.11.2013 N 81,
от 24.02.2014 N 2)

Настоящий Закон принят в соответствии с Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года N 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - Закон Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»), Федеральным законом от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации») и определяет правовые, экономические и организационные основы квотирования рабочих мест в Чувашской Республике для обеспечения дополнительных государственных гарантий инвалидам, реализации ими права на труд и социальную защиту от безработицы.

Статья 1. Основные понятия

Для целей настоящего Закона применяются основные термины и понятия, используемые в том же значении, что и в Законе Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» и в Федеральном законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», а также следующие основные понятия:

квота для приема на работу инвалидов - количество рабочих мест (должностей) для инвалидов, имеющих трудовые рекомендации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, в процентах к среднесписочной численности работников, которых работодатель обязан трудоустроить, включая количество рабочих мест, на которых уже работают инвалиды;

специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов - рабочие места, требующие 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;

центр занятости населения - государственное учреждение Чувашской Республики, созданное для оказания государственных услуг, выполнения работ и (или) исполнения государственных функций в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов го-

сударственной власти (государственных органов) в области содействия занятости населения;

выполнение квоты для приема на работу инвалидов - трудоустройство инвалидов на рабочие места, созданные или выделенные работодателем для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов;

специальная оценка условий труда - единый комплекс последовательно осуществляемых мероприятий по идентификации вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и оценке уровня их воздействия на работника с учетом отклонения их фактических значений от установленных уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти нормативов (гигиенических нормативов) условий труда и применения средств индивидуальной и коллективной защиты работников.

Статья 2. Установление квоты для приема на работу инвалидов

1. Работодателям, численность работников которых превышает 100 человек, устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере 2 процентов среднесписочной численности работников. Работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере 1,5 процента среднесписочной численности работников.

Дробные результаты подсчета количества котируемых рабочих мест округляются до целых величин. При этом полученные результаты округляются до ближайшей большей целой величины при значении дробного числа 0,5 и более и до ближайшей меньшей целой величины при значении дробного числа менее 0,5.

2. В соответствии с законодательством Российской Федерации если работодателями являются общественные объединения инвалидов и образованные ими организации, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов, данные работодатели освобождаются от соблюдения установленной квоты для приема на работу инвалидов.

3. Минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов для каждой организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов определяется ежегодно Кабинетом Министров Чувашской Республики.

4. 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 аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда.

Статья 3. Участие центров занятости населения в обеспечении занятости инвалидов

1. Трудоустройство инвалидов на рабочие места, выделенные (созданные) в счет квоты для приема на работу инвалидов, осуществляется работодателями по направлению центров занятости населения и (или) по заявлению инвалидов, непосредственно к ним обратившихся.

Трудоустроенными считаются граждане, оформившие трудовые отношения с работодателями в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

2. Об увольнении инвалидов работодатель сообщает в центры занятости на-

селения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 4. Права и обязанности работодателей

1. Работодатели имеют право:

запрашивать и получать от центров занятости населения информацию, необходимую для выделения (создания) рабочих мест для приема на работу инвалидов; направлять заявки в центры занятости населения на профессиональное обучение безработных граждан, являющихся инвалидами, с последующим гарантированным их трудоустройством.

2. Работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны:

создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;

создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

ежемесячно представлять центрам занятости населения информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов в порядке, установленном органом исполнительной власти Чувашской Республики, осуществляющим полномочия в области содействия занятости населения.

Статья 5. Ответственность работодателей

За неисполнение настоящего Закона работодатели несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 6. Контроль за исполнением настоящего Закона

Контроль за исполнением настоящего Закона осуществляется органом исполнительной власти Чувашской Республики, осуществляющим полномочия в области содействия занятости населения.

Статья 7. О признании утратившими силу отдельных законодательных актов Чувашской Республики

Признать утратившими силу:

Закон Чувашской Республики от 31 декабря 2002 года N 32 «О квотировании рабочих мест для инвалидов в организациях Чувашской Республики» (Ведомости Государственного Совета Чувашской Республики, 2003, N 53);

Закон Чувашской Республики от 23 мая 2003 года N 13 «О внесении изменения в статью 4 Закона Чувашской Республики «О квотировании рабочих мест для инвалидов в организациях Чувашской Республики» (Ведомости Государственного Совета Чувашской Республики, 2003, N 54);

Закон Чувашской Республики от 18 октября 2004 года N 22 «О внесении изменений в Закон Чувашской Республики «О квотировании рабочих мест для инвалидов в организациях Чувашской Республики» (Ведомости Государственного Совета Чувашской Республики, 2004, N 60).

Статья 8. Вступление в силу настоящего Закона

Настоящий Закон вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Президент
Чувашской Республики
М. ИГНАТЬЕВ

г. Чебоксары
25 ноября 2011 года
N 68

ПРИКАЗ

от 12 апреля 2016 г. № 213

О ПОРЯДКЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЯМИ ИНФОРМАЦИИ О НАЛИЧИИ СВОБОДНЫХ РАБОЧИХ МЕСТ И ВАКАНТНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ, СОЗДАННЫХ ИЛИ ВЫДЕЛЕННЫХ РАБОЧИХ МЕСТАХ ДЛЯ ТРУДОУСТРОЙСТВА ИНВАЛИДОВ В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННОЙ КВОТОЙ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ ИНВАЛИДОВ, ВКЛЮЧАЯ ИНФОРМАЦИЮ О ЛОКАЛЬНЫХ НОРМАТИВНЫХ АКТАХ, СОДЕРЖАЩИХ СВЕДЕНИЯ О ДАННЫХ РАБОЧИХ МЕСТАХ, ВЫПОЛНЕНИИ КВОТЫ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ ИНВАЛИДОВ

В соответствии с частью 2 статьи 4 Закона Чувашской Республики от 25 ноября 2011 г. № 68 «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Чувашской Республике» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов.

2. Признать утратившим силу приказ Государственной службы занятости населения Чувашской Республики от 14 января 2014 г. № 6 «О Порядке представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Чувашской Республики 19 февраля 2014 г., регистрационный номер № 1874).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Министр

С.П. Димитриев

ПОРЯДОК
представления работодателями информации о наличии свободных
рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных
рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с уста-
новленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию
о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих
местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Законом Чувашской Республики от 25 ноября 2011 г. № 68 «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Чувашской Республике» (далее - Закон Чувашской Республики).

1.2. В настоящем Порядке используются понятия и термины, предусмотренные Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и Законом Чувашской Республики.

1.3. Настоящий Порядок определяет процедуру взаимодействия работодателей, расположенных на территории Чувашской Республики, с центрами занятости населения при представлении работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов (далее также - информация).

II. Порядок представления информации в центры занятости населения

2.1. Работодатели в соответствии с установленной квотой ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в центры занятости населения по месту своего нахождения информацию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку - для работодателей, численность работников которых превышает 100 человек, и приложению № 2 к настоящему Порядку - для работодателей, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек.

К указанной в абзаце первом настоящего пункта информации работодатель прилагает информацию о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, принятых в отчетном периоде, в произвольной форме.

2.2. Информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей работодатели представляют в центры занятости населения по месту своего

нахождения ежемесячно не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, по форме согласно приложению № 11 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 февраля 2015 г. № 125н «Об утверждении форм бланков личного дела получателя государственных услуг в области содействия занятости населения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 1 апреля 2015 г., регистрационный № 36687).

2.3. Информация, предусмотренная пунктами 2.1 и 2.2 настоящего Порядка, может быть представлена в центр занятости населения лично или через представителя, направлена по почте либо передана в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с последующим представлением на бумажном носителе в течение 5 календарных дней после дня ее передачи по факсу или электронной почте.

Приложение № 1

к Порядку представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов

Непредставление или несвоевременное представление информации, а равно представление информации в неполном объеме или в искаженном виде в государственной форме является нарушением, влекущим ответственность, установленную статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

ИНФОРМАЦИЯ О ВЫПОЛНЕНИИ КВОТЫ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ ИНВАЛИДОВ
за _____ (месяц) 20____ г.

Представляют: работодатели, численность работников которых составляет более 100 человек, казенным учреждениям Чувашской Республики - центрам занятости населения в районах и городах по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным	Сроки представления: 5 число месяца, следующего за отчетным	Периодичность: Ежемесячно	Отчетный период: Календарный месяц

Наименование организации, представляющей информацию:

Почтовый адрес:	Наименование	№ строки	Всего
	Среднесплочная численность работников в отчетном периоде, чел.	01	
	из них занятых на рабочих местах с вредными и тяжелыми условиями труда, чел.	02	
	Численность работающих инвалидов на начало отчетного периода, всего, чел.	03	
	в т.ч. численность работающих инвалидов в счет квоты, чел.	03а	
	из них на специальных рабочих местах, чел.	04	
	Принято инвалидов в отчетном периоде, всего, чел.	05	
	в т.ч. в счет квоты, чел.	05а	
	из них на специальные рабочие места, чел.	06	
	Выбыло инвалидов в отчетном периоде, всего, чел.	07	
	в т.ч. работавших на рабочих местах в счет квоты, чел.	07а	
	из них работавших на специальных рабочих местах, чел.	08	
	Численность работающих инвалидов на конец отчетного периода, всего, чел.	09	
	в т.ч. работающих на рабочих местах в счет квоты, чел.	09а	
	из них на специальных рабочих местах, чел.	10	
	Квота для приема на работу инвалидов на конец отчетного периода, ед.	11	
	Количество созданных (выделенных) рабочих мест для приема инвалидов на конец отчетного периода, ед. (стр. 12 = стр. 09а + стр. 15)	12	
	из них специальных рабочих мест, ед. (стр. 13 = стр. 10 + стр. 16)	13	
	Выполнение квоты для приема инвалидов, % (стр. 14=стр.09а/(стр.01- стр.02)х100	14	
	Количество вакантных созданных (выделенных) рабочих мест для инвалидов в счет квоты на конец отчетного периода, ед.	15	
	из них специальных рабочих мест, ед.	16	

Руководитель организации _____ (полный)
(Ф.И.О.)
Должностное лицо, ответственное за составление информации _____ (полный)
(Ф.И.О.) « _____ » _____ 20____ г.
(должность) (полный)
(номер контактного телефона) _____ (дата составления)

Указания по заполнению «Информации о выполнении квоты для приема на работу инвалидов»

(заполняется и представляется работодателями в центр занятости населения)

I. Общие положения

1. Информацию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов, в том числе на специальные рабочие места, представляют организации, численность работников которых составляет более 100 человек, ежемесячно, 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, казенным учреждениям Чувашской Республики центрам занятости населения Госслужбы занятости Чувашии (далее – центры занятости населения).

2. Адресная часть информации заполняется в следующем порядке:

по строке «Наименование организации, представляющей информацию» указывается полное наименование организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, и затем в скобках – сокращенное наименование организации;

по строке «Почтовый адрес» указывается юридический адрес организации с почтовым индексом. Если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается также адрес, по которому находится организация, предоставившая информацию.

II. Заполнение информации о выполнении квоты

3. По строке 01 приводятся данные по среднесписочной численности работников в отчетном периоде.

В показатели стр. 01 входят все работающие граждане, в том числе и работающие на рабочих местах с вредными и тяжелыми условиями труда.

Среднесписочная численность работников исчисляется в порядке, определенном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в области статистики (приказ Росстата от 24.10.2011 г. N 435).

Если в отчетном периоде в организации среднесписочная численность работающих сократилась и стала менее 100 человек, или увеличилось количество рабочих мест с вредными и тяжелыми условиями труда на основании проведенной аттестации рабочих мест, что повлияло на уменьшение количества рабочих мест, подлежащих квоте, организация обязана дополнительно к ежемесячному отчету представить в центр занятости населения подтверждающие документы (приказы, сводные ведомости и другие).

В данном случае организации в отчете заполняют строки: 01 – 10.

По строке 02 из строки 01 выделяется численность работников, занятых на рабочих местах с вредными и тяжелыми условиями труда.

Вредные и тяжелые условия труда определяются по итогам аттестации рабочих мест, которая проводится в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 г. N 342н «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест».

По строке 03 приводится общая численность работающих инвалидов в организации (с учетом работающих сверх установленной квоты).

Стр. 03 = стр. 09 отчета за предыдущий месяц.

По строке 03а приводится численность работающих инвалидов на рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты (без учета работающих сверх установленной квоты) на начало отчетного периода.

Стр. 03а = стр. 09а отчета за предыдущий месяц.

По строке 04 из строки 03а выделяется численность инвалидов на начало отчетного периода, работающих на специальных рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты.

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов – рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного приспособления с учетом индивидуальных возможностей инвалидов.

Стр. 04 = стр. 10 из отчета за предыдущий месяц.

По строке 05 приводится общая численность принятых инвалидов в организации (с учетом принятых на рабочие места сверх установленной квоты) в отчетном периоде.

По строке 05а приводится численность инвалидов, принятых на рабочие места, созданные (выделенные) в пределах установленной квоты (без учета принятых на рабочие места сверх установленной квоты), в отчетном периоде.

Принятыми на работу считаются инвалиды, оформившие трудовые отношения с работодателем в соответствии с законодательством Российской Федерации, в отчетном периоде.

Кроме того, по данной строке учитываются граждане:

состоящие в трудовых отношениях с работодателем и получившие инвалидность в отчетном периоде;

появившиеся в связи с изменением численности работающих инвалидов при увеличении среднесписочной численности работающих (и в случае уменьшения количества рабочих мест с вредными условиями труда);

другие случаи (указать).

По строке 06 из строки 05а выделяется численность инвалидов, принятых на специальные рабочие места, созданные (выделенные) в пределах установленной квоты, в отчетном периоде.

По строке 07 приводится общая численность уволенных инвалидов в организации (с учетом уволенных с рабочих мест сверх установленной квоты) в отчетном периоде.

По строке 07а приводится численность инвалидов, уволенных в течение отчетного периода, работавших на рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты (без учета уволенных с рабочих мест сверх установленной квоты).

Уволенными с работы считаются инвалиды, расторгнувшие трудовые отношения с работодателями, в соответствии с законодательством Российской Федерации, в отчетном периоде.

Кроме того, по данной строке учитываются граждане:

состоящие в трудовых отношениях с работодателем, с которых снята инвалидность в отчетном периоде;

появившиеся в связи с изменением численности работающих инвалидов при уменьшении среднесписочной численности работающих (и в случае увеличения количества рабочих мест с вредными условиями труда);

другие случаи (указать).

По строке 08 из строки 07а выделяется численность инвалидов, уволенных в течение отчетного периода, работавших на специальных рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты.

По строке 09 приводится общая численность работающих инвалидов в организации на конец отчетного периода (с учетом инвалидов, работающих на рабочих местах сверх квоты).

Стр. 09 = стр. 03 + стр. 05 – стр. 07

По строке 09а приводится численность работающих инвалидов на конец отчетного периода на рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты (без учета инвалидов, работающих на рабочих местах сверх квоты).

Стр. 09а = стр. 03а + стр. 05а – стр. 07а

По строке 10 из строки 09а выделяется численность работающих инвалидов на конец отчетного периода на специальных рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты.

Стр. 10 = стр. 04 + стр. 06 – стр. 08

По строке 11 указывается квота для приема инвалидов на конец отчетного периода (2% от среднесписочной численности работников в отчетном периоде).

По строке 12 указывается количество рабочих мест, созданных (выделенных) для приема на работу инвалидов, на конец отчетного периода (указывается количество рабочих мест, созданных (выделенных) в счет квоты и занятых инвалидами и количество вакантных рабочих мест в счет квоты для приема инвалидов, заявленных в центр занятости населения).

Стр. 12 = стр. 09а + стр. 15

По строке 13 из строки 12 выделяется количество специальных рабочих мест для приема инвалидов, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты.

Стр. 13 = стр. 10 + стр. 16

По строке 14 приводятся данные о выполнении квоты в организации.

Стр. 14 = стр. 09а : ((стр. 01 - стр. 02) x 0,02) x 100.

По строке 15 приводятся данные по количеству вакантных созданных (выделенных) рабочих мест для инвалидов в счет квоты на конец отчетного периода.

Вакантными считаются рабочие места, созданные (выделенные) в пределах установленной квоты и не занятые инвалидами, на конец отчетного периода, сведения о которых заявлены в центр занятости населения.

По строке 16 из строки 15 выделяется количество вакантных специальных рабочих мест для инвалидов в счет квоты на конец отчетного периода.

Указания по заполнению «Информации о выполнении квоты для приема на работу инвалидов»

(заполняется и представляется работодателями в центр занятости населения)

I. Общие положения

1. Информацию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов, в том числе на специальные рабочие места, представляют организации, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, ежемесячно, 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, казенным учреждениям Чувашской Республики – центрам занятости населения Госслужбы занятости Чувашии (далее – центры занятости населения).

2. Адресная часть информации заполняется в следующем порядке:

по строке «Наименование организации, представляющей информацию» указывается полное наименование организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, и затем в скобках – сокращенное наименование организации;

по строке «Почтовый адрес» указывается юридический адрес организации с почтовым индексом. Если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается также адрес, по которому находится организация, предоставившая информацию.

II. Заполнение информации о выполнении квоты

3. По строке 01 приводятся данные по среднесписочной численности работников в отчетном периоде.

В показатели стр. 01 входят все работающие граждане, в том числе и работающие на рабочих местах с вредными и тяжелыми условиями труда.

Среднесписочная численность работников исчисляется в порядке, определенном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в области статистики (приказ Росстата от 24.10.2011 г. N 435).

Если в отчетном периоде в организации среднесписочная численность работающих сократилась и стала менее 35 человек, или увеличилось количество рабочих мест с вредными и тяжелыми условиями труда на основании проведенной аттестации рабочих мест, что повлияло на уменьшение количества рабочих мест, подлежащих квоте, организация обязана дополнительно к ежемесячному отчету представить в центр занятости населения подтверждающие документы (приказы, сводные ведомости и другие).

В данном случае организации в отчете заполняют строки: 01 – 10.

По строке 02 из строки 01 выделяется численность работников, занятых на рабочих местах с вредными и тяжелыми условиями труда.

Вредные и тяжелые условия труда определяются по итогам аттестации рабочих мест, которая проводится в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 г. N 342н «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест».

По строке 03 приводится общая численность работающих инвалидов в организации (с учетом работающих сверх установленной квоты).

Стр. 03 = стр. 09 отчета за предыдущий месяц

По строке 03а приводится численность работающих инвалидов на рабочих ме-

стах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты (без учета работающих сверх установленной квоты) на начало отчетного периода.

Стр. 03а = стр. 09а отчета за предыдущий месяц

По строке 04 из строки 03а выделяется численность инвалидов на начало отчетного периода, работающих на специальных (оборудованных) рабочих местах.

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов – рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного приспособления с учетом индивидуальных возможностей инвалидов.

Стр. 04 = стр. 10 из отчета за предыдущий месяц.

По строке 05 приводится общая численность принятых инвалидов в организации (с учетом принятых на рабочие места сверх установленной квоты) в отчетном периоде.

В случае, если в отчетном периоде осуществлялось трудоустройство инвалидов, в представляемой информации указываются номер и дата издания приказа о приеме на работу инвалида.

По строке 05а приводится численность инвалидов, принятых на рабочие места, созданные (выделенные) в пределах установленной квоты (без учета принятых на рабочие места сверх установленной квоты), в отчетном периоде.

Принятыми на работу считаются инвалиды, оформившие трудовые отношения с работодателем в соответствии с законодательством Российской Федерации, в отчетном периоде.

Кроме того, по данной строке учитываются граждане:

состоящие в трудовых отношениях с работодателем и получившие инвалидность в отчетном периоде;

появившиеся в связи с изменением численности работающих инвалидов при увеличении среднесписочной численности работающих (и в случае уменьшения количества рабочих мест с вредными условиями труда);

другие случаи (указать).

По строке 06 из строки 05а выделяется численность инвалидов, принятых на специальные (оборудованные) рабочие места.

По строке 07 приводится общая численность уволенных инвалидов в организации (с учетом уволенных с рабочих мест сверх установленной квоты) в отчетном периоде.

По строке 07а приводится численность инвалидов, уволенных в течение отчетного периода, работавших на рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты (без учета уволенных с рабочих мест сверх установленной квоты).

Уволенными с работы считаются инвалиды, расторгнувшие трудовые отношения с работодателями, в соответствии с законодательством Российской Федерации, в отчетном периоде.

Кроме того, по данной строке учитываются граждане:

состоящие в трудовых отношениях с работодателем, с которых снята инвалидность в отчетном периоде;

появившиеся в связи с изменением численности работающих инвалидов при уменьшении среднесписочной численности работающих (и в случае увеличения количества рабочих мест с вредными условиями труда);

другие случаи (указать).

По строке 08 из строки 07а выделяется численность инвалидов, уволенных в течение отчетного периода, работавших на специальных (оборудованных) рабочих местах.

По строке 09 приводится общая численность работающих инвалидов в орга-

низации на конец отчетного периода (с учетом инвалидов, работающих на рабочих местах сверх квоты).

$$\text{Стр. 09} = \text{стр. 03} + \text{стр. 05} - \text{стр. 07}$$

По строке 09а приводится численность работающих инвалидов на конец отчетного периода на рабочих местах, созданных (выделенных) в пределах установленной квоты (без учета инвалидов, работающих на рабочих местах сверх квоты).

$$\text{Стр. 09a} = \text{стр. 03a} + \text{стр. 05a} - \text{стр. 07a}$$

По строке 10 из строки 09а выделяется численность работающих инвалидов на конец отчетного периода на специальных (оборудованных) рабочих местах.

$$\text{Стр. 10} = \text{стр. 04} + \text{стр. 06} - \text{стр. 08}$$

По строке 11 указывается квота для приема инвалидов на конец отчетного периода (1,5% от среднесписочной численности работников в отчетном периоде).

По строке 12 указывается количество рабочих мест, созданных (выделенных) для приема на работу инвалидов, на конец отчетного периода (указывается количество рабочих мест, созданных (выделенных) в счет квоты и занятых инвалидами и количество вакантных рабочих мест в счет квоты для приема инвалидов, заявленных в центр занятости населения).

$$\text{Стр. 12} = \text{стр. 09a} + \text{стр. 15}$$

По строке 13 из строки 12 выделяется количество специальных (оборудованных) рабочих мест для приема инвалидов.

$$\text{Стр. 13} = \text{стр. 10} + \text{стр. 16}$$

По строке 14 приводятся данные о выполнении квоты в организации.

$$\text{Стр. 14} = \text{стр. 09a} : ((\text{стр. 01} - \text{стр. 02}) \times 0,015) \times 100$$

По строке 15 приводятся данные по количеству вакантных созданных (выделенных) рабочих мест для инвалидов в счет квоты на конец отчетного периода.

Вакантными считаются рабочие места, созданные (выделенные) в пределах установленной квоты и не занятые инвалидами, на конец отчетного периода, сведения о которых заявлены в центр занятости населения.

По строке 16 из строки 15 выделяется количество вакантных специальных (оборудованных) рабочих мест для инвалидов.

**Возможные санкции
за несоблюдение законодательства Российской Федерации
и законодательства Чувашской Республики в области
квотирования рабочих мест для инвалидов**

1. Отказ работодателя выделять или создавать рабочие места в пределах установленной квоты:

а) внесение представления прокурора об устранении нарушений закона работодателю (срок исполнения и информирования и принятых мерах - 1 месяц) (ст. 24 Федерального закона «О прокуратуре Российской Федерации»;

невыполнение в установленный срок представления прокурора влечет наложение административного штрафа на должностных лиц - от 2 тыс. до 3 тыс. рублей (ст. 17.7 КоАП РФ).

В течение двух суток с момента выявления административного правонарушения прокурор выносит постановление о возбуждении дела об административном правонарушении либо должностные лица органов внутренних дел составляют протокол, которые в течение трех суток с момента составления направляются мировому судье, рассматривающему административное дело в течение 2 месяцев с правом продления на 1 месяц (ст. 28.5 КоАП РФ);

б) обращение прокурора в суд с заявлением в защиту прав и законных интересов инвалидов в целях вынесения судом решения об обязанности работодателя создать рабочие места;

злостное (повторное после предупреждения суда либо предписания судебного пристава-исполнителя) неисполнение решения суда - уголовная ответственность: штраф в размере до 200 тыс. рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 18 месяцев, либо лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 5 лет, либо обязательные работы на срок до 480 часов, либо принудительные работы на срок до 2 лет, либо арест на срок до 6 месяцев, либо лишение свободы на срок до 2 лет (ст. 315 УК РФ).

К ответственности может быть привлечен как руководитель организации, так и другое должностное лицо организации в пределах его компетенции (например, начальник отдела кадров). При отсутствии признаков злостности - дисциплинарная ответственность;

2. 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 5 до 10 тысяч рублей (ч.1 ст. 5.42 КоАП РФ).

Отказ может выражаться в любом действии (руководителя организации, иного должностного лица, осуществляющего обязанности по приему на работу граждан), направленном на умышленное невыполнение возложенной законом обязанности.

3. Невыполнение в установленный срок законного предписания (постановления, представления, решения) органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), об устранении нарушений законодательства - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц - от 1 до 2 тысяч рублей или дисквалификацию на срок до 3-х лет; на юридических лиц – от 10 до 20 тысяч рублей (ч. 1 ст. 5.19 КоАП РФ).

4. Непредставление или несвоевременное представление сведений информа-

ции, необходимой для организации занятости инвалидов, в том числе ежемесячно центрам занятости населения информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, выполнении квоты для приема на работу инвалидов - влечет предупреждение или наложение административного штрафа на граждан в размере от 100 до 300 рублей; на должностных лиц - от 300 до 500 рублей; на юридических лиц - от 3 тыс. до 5 тыс. рублей, (ст. 19.7 КоАП РФ).

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 18 мая 2009 г. № 30**

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СП 2.2.9.2510-09

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. I), ст. 1; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. I), ст. 21; № 1 (ч. I), ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч. I), ст. 3418; № 30 (ч. II), ст. 3616; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. I), ст. 6223; 2009, № 1, ст. 17) и Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 31, ст. 3295; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2005, № 39, ст. 3953) постановляю:

1. Утвердить санитарные правила СП 2.2.9.2510-09 «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов» (приложение).
2. Ввести в действие СП 2.2.9.2510-09 с 15 августа 2009 года.

Г. Г. ОНИЩЕНКО

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА ИНВАЛИДОВ

Санитарные правила СП 2.2.9.2510-09

1. Область применения

1.1. Санитарные правила «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов» (далее - санитарные правила) устанавливают необходимые требования санитарно-эпидемиологической безопасности и сохранения здоровья на рабочем месте инвалидов с учетом степени риска причинения вреда.

1.2. Настоящие санитарные правила определяют обязательные гигиенические требования к условиям труда, производственным процессам, оборудованию, основным рабочим местам, производственной среде, сырью, медицинскому обслуживанию и санитарно-бытовому обеспечению работающих инвалидов в целях охраны их здоровья.

1.3. Санитарные правила распространяются на все отрасли экономической деятельности, предприятия, учреждения и организации всех форм собственности, независимо от сферы хозяйственной деятельности и ведомственной подчиненности, в которых применяется труд инвалидов.

1.4. Санитарные правила определяют права и обязанности участников отношений, регулируемых настоящим документом.

2. Общие положения

2.1. Целью настоящих санитарных правил является предотвращение или сведение к минимуму негативных последствий применения труда инвалидов в условиях производства, создание гигиенически безопасных условий труда с учетом анатомо-физиологических особенностей их организма, сохранение здоровья указанного контингента работников на основе комплексной санитарно-эпидемиологической оценки профессионального риска и вредных факторов производственной среды и трудового процесса.

2.2. Санитарные правила основаны на принципе равенства возможностей инвалидов и работников в целом и регламентируют соблюдение равенства обращения и возможностей для трудящихся мужчин и женщин, являющихся инвалидами.

2.3. Работодатель организует и проводит производственный контроль за соблюдением санитарных правил в соответствии с санитарным законодательством.

3. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и режимам труда инвалидов

3.1. Профессиональный отбор инвалидов основывается на классификациях нарушений основных функций организма человека и основных категорий жизнедеятельности, устанавливаемых Правительством Российской Федерации.

3.2. Под специализированным предприятием понимается предприятие, независимо от форм собственности, применяющее труд инвалидов, осуществляющее комплекс мер по профессиональной и социальной реабилитации, обеспечивающее организацию на производстве медицинского обслуживания инвалидов, выпускающее потребительские товары, товары производственно-технического назначения, где общая численность работающих составляет не менее 15 человек.

3.3. Основу деятельности специализированного предприятия, наряду с хозяйственно-производственной, составляет целенаправленная работа по социальной, профессиональной и медицинской реабилитации инвалидов.

Основными задачами специализированного предприятия являются:

профессиональная реабилитация инвалидов, включающая:

- профессиональную ориентацию;
- профессиональное образование;
- профессиональную, производственную адаптацию и трудовое устройство;
- медицинский контроль за рациональным трудоустройством инвалидов и их состоянием здоровья, оказание неотложной и амбулаторной медицинской помощи работающим инвалидам;
- осуществление комплекса мер по социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации.

На предприятии организуются производственные помещения с оборудованием специализированных рабочих мест, соответствующих действующим санитарным нормам и рекомендациям медицинских учреждений, обслуживающих данное предприятие.

3.4. Определение соответствия условий труда лиц со сниженной трудоспособностью (инвалидов) действующему санитарному законодательству осуществляется организациями и учреждениями Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.5. Работодатель обеспечивает:

3.5.1. создание необходимых условий труда и режима работы в соответствии с действующим законодательством, общей и индивидуальной программами реабилитации инвалидов;

3.5.2. подбор специальных технологических процессов и продукции с учетом применения труда инвалидов и их профессиональных навыков и состояния здоровья;

3.5.3. разработку и использование различных средств малой механизации для облегчения труда, при необходимости оборудование рабочего места инвалида в индивидуальном порядке;

3.5.4. трудоустройство инвалидов в соответствии с заключением медико-социальной экспертизы;

3.5.5. организацию на производстве медицинского наблюдения за инвалидами и контроль за соблюдением санитарно-гигиенических условий в производственных и непроизводственных помещениях;

3.5.6. составление графика и режима работы инвалидов с учетом их заболеваний и рекомендаций по продолжительности рабочего дня;

3.5.7. производственный контроль за выполнением санитарных правил и гигиенических нормативов;

3.5.8. наличие санитарно-эпидемиологических заключений на применяемое сырье, выпускаемую продукцию, осуществление гигиенической оценки технологических процессов;

3.5.9. принятие необходимых мер в случае возникновения аварийных ситуаций и несчастных случаев на производстве, в том числе надлежащих мер по оказанию первой помощи.

3.6. При трудоустройстве инвалидов обеспечивается соответствие требований характера и условий труда функциональным возможностям организма, квалификации, степени сохранности профессиональных навыков. Предпочтительно сохранять профессию при облегченном режиме труда.

3.7. Конкретные меры по облегчению труда осуществляются работодателем на основании рекомендаций территориальных органов Роспотребнадзора и лечебно-профилактического учреждения.

4. Специальные требования к организации производств для труда инвалидов

4.1. Проектирование и оснащение специальных рабочих мест для инвалидов должны осуществляться с учетом профессии, характера выполняемых работ, степени инвалидности, характера функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса.

При проектировании, реконструкции и эксплуатации специальных рабочих мест для инвалидов следует руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

Специальное рабочее место инвалида должно обеспечивать безопасность труда, работу с незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками, исключать возможность ухудшения здоровья или травмирования инвалида.

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

- 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 удлинённым рабочим днем).

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

Показанными условиями труда для трудоустройства инвалидов являются:

- оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды по 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 связанная со значительными перемещениями (переходами).

4.4. Расстановка оборудования и мебели на рабочих местах инвалидов должна обеспечивать безопасность и комфортность труда.

Расстановка станков, оборудования и мебели на рабочем месте, предназначенном для труда инвалида, пользующегося для передвижения креслом-коляской, должна обеспечивать возможность подъезда и разворота инвалидной коляски, а на рабочем месте слепого и слабовидящего - возможность работы без помех от передвижений в помещении других работников. Для удобного нахождения своего рабочего места слепым работником станки, оборудование или мебель должны быть снабжены тактильными ориентирами. Оргтехоснастка рабочих мест для инвалидов (рабочие столы, верстаки, стеллажи, шкафы) должны соответствовать антропометрическим данным исполнителя (таблица 1).

Таблица 1

Параметры и рабочее положение, мм	Рост человека		
	низкий	средний	высокий
Высота рабочего стола при обычной работе сидя	700	725	750
Высота стола для особо точных работ при работе сидя	900	950	1000
Высота рабочей поверхности для работы на станках и машинах при работе сидя	800	825	850
Высота рабочей поверхности для работы на станках и машинах при работе стоя	1000	1050	1100
Высота рабочей поверхности при работе, где возможно изменение рабочего положения, - сидя или стоя	950	1000	1050
Примечание - Высота для ног от отметки пола до нижней поверхности стола - 600 - 625 мм, ширина зоны для ног - 400 мм.			

4.5. Отдельные элементы оборудования и мебель на рабочих местах инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата должны быть трансформируемыми. Рабочий стол должен, как правило, иметь изменяемую высоту и наклон рабочей поверхности, а также - регулируемую подставку для ног. Рабочий стул для инвалидов этой категории должен быть оснащен устройством для изменения положения сиденья по высоте и наклону, регулируемой подставкой для ног, в отдельных случаях - специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, приспособлением для рабочих инструментов, устройством перемещения вдоль рабочей плоскости по направляющей, а также посредством электромеханических автономных устройств.

4.6. Специальное рабочее место инвалида должно иметь основное и вспомо-

гательное оборудование, техническую и организационную оснастку, обеспечивающие реализацию эргономических принципов при организации рабочих мест инвалидов и учитывающих индивидуальные возможности и ограничения конкретных лиц. Целесообразно применять специально комплексно разработанные для различных специальностей рабочие места инвалидов, включающие рабочий стол, стул, технологическое оборудование и подставки для сырья, инструментов и готовой продукции. При проектировании рабочего места инвалида с поражением опорно-двигательного аппарата следует учитывать параметры оперативного поля, доступного верхним конечностям при условии фиксированного положения тела.

4.7. Организация рабочего места и конструкция всех элементов мебели, оргтехоснастки производственного оборудования должны соответствовать антропометрическим, физиологическим и психологическим особенностям и ограниченным возможностям работающих инвалидов с учетом:

- анатомо-морфологических характеристик двигательного аппарата;
- возможностей распознавания органов управления оборудованием, предметов труда, инструмента;
- точности, скорости и амплитуды движений при осуществлении управляющих действий;
- возможностей захвата и перемещения инструментов, предметов труда (пальцами, кистью, всей рукой, стопой, в том числе с использованием протезов и рабочих насадок на них);
- величин усилий, развиваемых при осуществлении управляющих действий.

4.8. При проектировании и организации специальных рабочих мест для инвалидов должно быть предусмотрено:

- использование специальных приспособлений для управления и обслуживания оборудования, компенсирующих анатомо-морфологические и физиологические недостатки и ограничения инвалидов;
- применение специально разработанного ручного инструмента, форма, размеры и величина сопротивления приводных элементов которого обеспечивают надежный захват и эффективное использование;
- расположение органов управления оборудованием, технологической или организационной оснастки, обрабатываемых деталей на рабочем месте в пределах зон досягаемости моторного поля (в горизонтальной и вертикальной плоскостях), учитывающих антропометрические и физические размеры и физические ограничения инвалида;
- использование для регулировки высоты рабочей поверхности стола и элементов рабочего стула легко достигаемых и управляемых механизмов, имеющих надежную фиксацию;
- выделение дополнительных площадей, обеспечивающих возможность подъезда, разворота на рабочем месте и выполнения работы в инвалидной коляске;
- оснащение оборудования и мебели на рабочем месте индикаторами (визуальные, акустические, тактильные), учитывающими возможности и ограничения отдельных групп инвалидов (слепые, слабовидящие, глухие) в восприятии информации для беспрепятственного нахождения своего рабочего места и выполнения работы.

Все элементы стационарного оборудования, предназначенные для пользования инвалидами, должны быть прочно и надежно закреплены. Крепежные детали оборудования, регуляторов, электровыключателей и т.п. не должны выступать за плоскость закрепляемого элемента.

4.9. При размещении рабочего места инвалида в помещении, где на отдельных участках протекают процессы, противопоказанные для его организма, следует

регулировать параметры производственной среды в рабочей зоне инвалида. При этом следует учитывать гигиенические нормативы инфразвука на рабочих местах, гигиенические требования при работе с источниками ультразвука, а также особые требования, устанавливаемые для различных видов инвалидности.

При организации рабочих мест для труда инвалидов в помещениях, где уровень шума или вибрации превышает допустимые гигиенические уровни, а мероприятия по защите рабочих мест инвалидов от шума и вибрации при небольшом числе рабочих мест инвалидов экономически нецелесообразны, следует применять звукопоглотители кулисного типа, звукопоглощающие экраны или различные штучные звукопоглотители.

Штучные звукопоглотители изготавливают в виде объемных конструкций (призм, шаров и т.п.), подвешиваемых в помещении в непосредственной близости от источника шума. Для изготовления штучных звукопоглотителей применяют твердый материал, оклеенный изнутри войлоком, или заполняют конструкцию звукопоглощающим материалом.

Звукопоглощающие экраны изготавливают из твердого материала, облицованного звукопоглощающим материалом, обращенным в сторону источника шума. Линейные размеры экрана должны превосходить линейные размеры источника шума не менее чем в три раза.

На рабочих местах инвалидов, организуемых в конторских помещениях, производственные шумы следует снижать при помощи звукопоглощающей облицовки стен, устройства акустических потолков, коврового покрытия полов и расстановки книжных шкафов и стеллажей, изолирующей рабочее место инвалида.

4.10. Требуемое качество воздушной среды на рабочем месте инвалида устанавливается в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

4.11. При организации искусственного освещения рабочего места инвалида следует учитывать требования безопасных и благоприятных условий труда. При выборе рациональных источников света следует учитывать светоотдачу источника, цвет света; при установке - светораспределение, обеспечивающее образование контрастов на объекте зрительного наблюдения и ослабляющее отраженную блескость.

Установка светильников должна обеспечивать рациональное светораспределение. Следует учитывать, что наилучшая направленность света, увеличивающая контрасты и ослабляющая блескость, достигается, когда свет падает на рабочее место главным образом сбоку, наискось и сзади.

4.12. Искусственное освещение рабочей зоны и рабочих мест инвалидов с остаточным зрением следует организовывать наиболее тщательно, предусматривая общее и местное. Местное освещение должно осуществляться лампами накаливания. Шкафы или стеллажи, входящие в оборудование рабочего места инвалида с остаточным зрением, должны быть с вмонтированными светильниками с автоматическим включением при открывании дверей шкафа.

Местное освещение должно быть стабильным (исключающим мерцание), регулируемым по яркости и спектру в зависимости от заболевания глаз. Уровень освещенности на рабочей плоскости устанавливается в зависимости от характера работы и особенностей инвалидности.

4.13. Рабочие места инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний при их расположении в непосредственной близости от окон должны быть защищены от перегрева в летнее время солнцезащитными устройствами. Таким же образом расположенные рабочие места для инвалидов с заболеваниями органов зрения должны быть защищены от слепимости специальными солнцезащитными устройствами.

Данное правило не распространяется на окна, ориентированные на северную

сторону, а также на окна, ориентированные на западную четверть горизонта, при работе инвалидов только в первой половине дня.

4.14. Объемно-планировочные и конструктивные решения производственных помещений, зданий и сооружений, вновь строящихся и реконструируемых предприятий, отдельных производственных цехов и участков, на которых используется труд инвалидов, принимаются в соответствии с действующим санитарным законодательством.

4.15. Производственные, вспомогательные и санитарно-бытовые помещения следует размещать в одно- и двухэтажных зданиях. При размещении производственных помещений выше второго этажа предусматриваются тихоходные пассажирские лифты. Вспомогательные, специальные и санитарно-бытовые помещения располагают в одном здании с производственными цехами или соединяют с ним теплым переходом.

4.15. Не допускается размещение постоянных рабочих мест инвалидов в подвальных, цокольных этажах, в зданиях без естественного освещения и воздухообмена.

4.16. 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. Технологическое оборудование, площадь проходов, проездов, промежуточного складирования материалов и готовой продукции в указанную площадь не входит.

4.17. Архитектурно-планировочные решения рабочих помещений должны исключать возможность скопления оседающей пыли и позволять проводить механизированную уборку.

4.18. В рабочих помещениях необходимо предусматривать меры борьбы с шумом и вибрацией для доведения их уровней до предельно допустимых.

4.19. Полы производственных помещений следует предусматривать теплые и не скользкие.

4.20. Фрамуги и форточки размещают в верхней части окон с устройствами для открытия и закрытия.

4.21. Параметры микроклимата, шума и вибрации, освещенности, химических факторов производственной среды устанавливаются в соответствии с требованиями действующих документов санитарного законодательства.

5. Санитарно-эпидемиологические требования к санитарно-бытовым и специальным помещениям для инвалидов

5.1. На предприятиях, предназначенных для трудоустройства инвалидов, оборудуются помещения для отдыха площадью из расчета 0,3 кв. м на одного работника, но не менее 12 кв. м, в зависимости от группы производственных процессов. Расстояние от производственных помещений до помещений для отдыха - не более 75 м.

5.2. Помещения для отдыха оборудуются удобной мебелью, в том числе несколькими местами для лежания.

5.3. На предприятиях организуются столовые, буфеты, комнаты приема пищи с обеспечением работников горячим питанием.

5.4. На предприятиях оборудуется здравпункт, включающий кабинет врача, процедурный кабинет и помещение, в котором могут находиться инвалиды в случае резкого ухудшения здоровья.

5.5. Влажная уборка помещений должна производиться в конце каждой смены.

6. Специальные требования к организации труда инвалидов с поражением отдельных функций и систем организма

6.1. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких

6.1.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие туберкулеза легких, направляются инвалиды II группы, нуждающиеся в работе в специально созданных условиях труда и, в виде исключения, инвалиды III группы из числа бактериальных больных.

6.1.2. Должны обеспечиваться оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе отсутствие веществ с раздражающим действием на дыхательные пути; аллергенов; канцерогенов; металлов, оксидов металлов; аэрозолей преимущественно фиброгенного действия; белковых препаратов; ультрафиолетовой радиации, а также неблагоприятных микроклиматических факторов, связанных с высокой или низкой температурой воздуха и ее значительными перепадами на рабочем месте, повышенной влажностью и сквозняками (температура воздуха, скорость движения и влажность воздуха должны соответствовать гигиеническим нормативам). Повышенная кратность воздухообмена. Не допускается рециркуляция воздуха.

6.1.3. Производственные помещения необходимо размещать в зданиях с ориентированием окон на солнечную сторону.

6.1.4. Объем и площади производственных помещений на одного работника на предприятии следует увеличивать на 10% от нормируемых.

6.1.5. Передвижения, обусловленные технологическим процессом, в течение смены не должны превышать 4 км.

6.1.6. Полы производственных помещений в рабочей зоне инвалидов должны быть теплыми.

6.1.7. При буфетах, столовых, комнатах приема пищи предусматривается помещение для дезинфекции посуды и остатков пищи, оборудованное посудомоечной машиной.

6.1.8. Для инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких и для здоровых лиц должны быть предусмотрены отдельные столовые (буфеты) и туалеты.

6.1.9. Предусматриваются помещения для стерилизации и дезинфекции готовой продукции и мокроты, отдельного хранения дезинфицированной и недезинфицированной одежды, продуктов питания, отходов, др., ингаляторов и санитарный пропускник для здоровых работников с душем, из расчета 1 душевая сетка на 10 работников.

6.1.10. На предприятиях должны быть предусмотрены помещения для стерилизации и дезинфекции готовой продукции, отходов, спецодежды, продуктов и т.п. При буфетах и столовых следует предусмотреть комнату для дезинфекции посуды и остатков пищи, оборудованную посудомоечным агрегатом.

6.1.11. Все работающие, а также посещающие спеццех должны быть обеспечены комплектом спецодежды (халат, шапочка) и спецобуви (тапочки). Запрещается выдача необеззараженной спецодежды. Не реже 1 раза в месяц проводится дезинфекция помещений с применением приемов и средств, рекомендованных для заключительной дезинфекции.

6.1.12. Производственные и специальные помещения по обеззараживанию отходов, продукции и т.п. должны быть оборудованы бактерицидными лампами отражающего или прямого света.

6.1.13. В производственных помещениях площадью более 100 кв. м необходимо пользоваться передвижными бактерицидными облучателями, которые устанавливаются в центре помещения.

6.1.14. Бактерицидные лампы должны работать периодически и включаться не менее чем за 30 - 45 минут до начала работы, а также после работы. Включение бактерицидных ламп производится только при работе вытяжной механической вентиляции. Расчет вентиляции необходимо производить с учетом выделения озона при работе облучателей. Обслуживающий персонал, находящийся в помещении при работе бактерицидных ламп, должен быть обеспечен защитными очками.

6.1.15. Пылесосы для уборки помещений должны подвергаться дезинфекции, а во время работы покрываться тканью, смоченной дезинфицирующим раствором.

6.1.16. Уборка помещений производится до начала работы, во время перерыва на обед и после работы и сочетается с текущей дезинфекцией.

6.1.17. Уборочный инвентарь должен быть промаркирован для различных помещений.

6.1.18. Заключительная дезинфекция с применением специальных приемов и средств проводится не реже 1 раза в месяц.

6.1.19. На предприятиях по использованию труда инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких запрещается производство предметов детского обихода, изделий для пищевой промышленности, систем общественного питания.

6.1.20. На предприятии оборудуются дезинфекционные камеры и другое оборудование, предназначенное для дезинфекции и обеззараживания спецодежды, продукции, отходов, др.

6.1.21. Ответственность за проведение дезинфекции и контроль за выполнением дезинфекционных мероприятий возлагается на работодателя.

6.2. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы

6.2.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний, направляются инвалиды III группы и, в виде исключения, инвалиды II группы в соответствии с рекомендациями МСЭК, а также инвалиды вследствие других соматических заболеваний.

6.2.2. Условия труда на рабочих местах должны соответствовать оптимальным и допустимым по микроклиматическим параметрам. На рабочих местах не допускается присутствие вредных химических веществ, включая аллергены, канцерогены, оксиды металлов, аэрозоли преимущественно фиброгенного действия.

Не допускается наличие тепловых излучений; локальной вибрации, электромагнитных излучений, ультрафиолетовой радиации.

Уровни шума на рабочих местах и освещенность должны соответствовать действующим нормативам.

6.2.3. В производственных помещениях проводятся необходимые защитные мероприятия: повышенная кратность воздухообмена без рециркуляции воздуха; шумовибропоглощение (защитные кожухи на оборудовании, облицовка строительных конструкций звукопоглощающими материалами и др.).

6.2.4. Производственные помещения размещают с ориентированием окон на теневую сторону. В случае ориентации окон на юг, юго-запад предусматривается защита от прямых солнечных лучей.

6.2.5. Расположение шкафов, конструкция стеллажей должны исключать вынужденные наклоны туловища; полки должны быть расположены на уровне плеч и не выше человеческого роста; столы - с регулируемой высотой и углом наклона поверхности; стулья (кресла) - с регулируемой высотой сиденья и положением спинки.

6.3. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие нервно-психических заболеваний

6.3.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие нервно-психических заболеваний, направляются инвалиды преимущественно со следующими формами заболеваний:

- шизофренией с различными типами течения болезни, но при отсутствии острых процессуальных проявлений;

- эпилепсией с резкими припадками без выраженных изменений личности и мнестико-интеллектуальных расстройств;

- олигофренией в степени дебильности, а также имбецильности (при наличии трудовых навыков);

- органические заболевания центральной нервной системы различной этиологии с выраженными органическими изменениями психики, интеллектуальным снижением, астенизацией психики;

- остаточными явлениями контузии и ранений головного мозга с интеллектуальным снижением, резкой астенизацией и другими органическими изменениями психики.

6.3.2. На предприятия направляются инвалиды III и II групп, прошедшие предварительное лечение и обучение в условиях лечебно-трудовых мастерских и психоневрологических диспансеров и больниц.

6.3.3. Для рационального расположения оборудования и рабочих мест, а также для наблюдения за работой число перегородок в производственных помещениях должно быть минимальным.

6.3.4. В опасных местах (лестничные клетки, др.) оборудуются специальные ограждающие устройства. Для остекления окон следует использовать небьющееся стекло.

6.3.5. На предприятиях оборудуются отдельные от общих столовые, буфеты, комнаты приема пищи.

6.3.6. Санузлы не должны иметь запоров и оборудуются унитазами со спуском воды при помощи напольной педали.

6.3.7. В душевых предусматривается общий смеситель для горячей и холодной воды.

6.3.8. Требования к условиям и организация труда на рабочих местах инвалидов вследствие психических заболеваний

6.3.8.1. Больным с основной психической патологией, признанным инвалидами II группы (92% всего контингента с психическими заболеваниями), в 50% случаев доступно участие в различной трудовой деятельности в специально созданных условиях на спецпредприятиях, спецучастках, на дому, а также на обычных предприятиях, учреждениях, где условия работы приравнены к специально созданным.

6.3.8.2. Создаются оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе: температура воздуха в холодный период года при легкой работе - 21 - 24 °С; при средней тяжести работ - 17 - 20 °С; в теплый период года при легкой работе - 22 - 25, 20 °С; при работе средней тяжести - 21 - 23 °С; влажность воздуха в холодный и теплый периоды года 40 - 60%; скорость движения воздуха, м/с: при легкой работе - 0,1 - 0,2; при работе средней тяжести - 0,1 - 0,2 в холодный период года и в теплый период года - не более 0,3; отсутствие вредных веществ: аллергенов, канцерогенов, аэрозолей, металлов, оксидов металлов; электромагнитное излучение - не выше ПДУ; шум - не выше ПДУ (до 81 дБА); отсутствие локальной и общей вибрации; отсутствие микроорганизмов, продуктов и препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов, белковые препараты.

6.3.8.3. Помещения, мастерские или участки должны быть небольших размеров, что уменьшает возможность контакта с окружающими и обеспечивает возможность визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами; обеспечение аварийными сигнализирующими устройствами рабочих мест.

6.3.8.4. Оборудуются ограждения движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон; проводится остекление окон небьющимися стеклами.

6.3.8.5. Помещения медицинской службы должны быть приближены к рабочим местам психически больных для контроля за поведением в процессе трудовой деятельности и проведения адекватной терапии, коррекции поведения, способствующих безопасности самих инвалидов и их окружения. В связи с этим целесообразно размещать помещения для трудовой занятости инвалидов вблизи или на базе специализированных медицинских учреждений (психоневрологические диспансеры, психиатрические больницы, психоневрологические интернаты).

На специализированных предприятиях создаются медицинские кабинеты, в штате которых должен быть врач-психиатр и средний медицинский персонал, а также средства для проведения основных специализированных терапевтических мероприятий.

6.3.8.6. Оборудование (станки, технические устройства) должно быть безопасное и комфортное в пользовании (устойчивые конструкции, прочная установка и фиксация, простой способ пользования без сложных систем включения и выключения, с автоматическим выключением при неполадках; расстановка и расположение, не создающие помех для подхода, пользования, передвижения; расширенные расстояния между столами, мебелью, станками и в то же время не затрудняющие досягаемость; исключение острых выступов, углов, ранимых поверхностей, выступающих крепежных деталей).

6.3.8.7. Используется эстетический дизайн и яркая окраска оборудования и мебели для активизации эмоционально-волевой сферы, положительного эмоционального настроения, концентрации и фиксации внимания.

6.3.8.8. Конструкция рабочего стола и сиденья должна быть трансформирующейся.

6.3.8.9. Оборудуются удобные устройства для инструментов, одежды, готовой продукции, заготовок и пр.

6.3.8.10. В технологическом процессе используются упрощенные в применении рабочие инструменты.

6.3.8.11. Работники обеспечиваются удобной рабочей одеждой ярких и заметных окрасок.

6.3.9. Требования к условиям и организации труда на рабочих местах инвалидов вследствие заболеваний нервной системы

6.3.9.1. Для работников создаются оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе: температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение в рабочей зоне в соответствии с санитарными нормами; уровни шума не должны быть выше предельно допустимых; отсутствие воздействия общей и локальной вибрации; инфразвука; ультразвука; постоянного магнитного поля; статического электричества; электрического поля промышленной частоты; электромагнитного излучения радиочастотного диапазона; постоянного лазерного излучения; вредных химических веществ, в том числе канцерогенов, аллергенов, оксидов металлов, микроорганизмов - продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов.

6.3.9.2. Рабочие места размещаются в небольших помещениях, мастерских, участках с целью обеспечения возможности визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами.

6.3.9.3. Оборудуются ограждения движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон. Остекление окон производится небьющимися стеклами.

6.3.9.4. Рабочие столы, верстаки должны иметь высоту в пределах 630 - 1020 мм, рабочее кресло или стул легко перемещаться в рабочей зоне.

6.3.9.5. Инструментальные шкафы должны иметь высоту не более 800 - 1600 мм от пола для хранения на рабочем месте документации, крепежного вспомогательного и режущего инструмента, запасных частей, средств ухода за рабочим местом, др.

6.3.9.6. Полки-стеллажи для размещения аппаратуры, приспособлений, деталей должны иметь такие размеры, чтобы располагаемые на них предметы не выступали за края полок. Полки для размещения мелких предметов и деталей оборудуются бортиками.

6.4. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний органов зрения

6.4.1. По идентичности требований к организации рабочих мест и однотипности реакции на воздействие факторов внешней среды заболевания органа зрения, способствующие возникновению инвалидности, подразделяются на 8 основных групп-категорий (таблица 2).

Применительно к организации рабочих мест состояние основных зрительных функций инвалидов (степень их сохранности) подразделяется на следующие группы:

1. Слепота: острота зрения - 0 - 0,04 или концентрическое сужение поля зрения до 10° и менее от точки фиксации.

2. Слабовидение высокой степени: острота зрения - 0,05 - 0,1 или концентрическое сужение поля зрения до 20 - 10° и менее от точки фиксации.

3. Слабовидение средней степени: острота зрения - 0,2 и выше.

В зависимости от степени сохранности зрительных функций определяется возможность организации трудового процесса.

Для инвалидов со слабовидением средней степени рекомендуются виды труда, относящиеся к IV - VI, VIII, «в», «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ. Инвалиды со слабовидением высокой степени могут выполнять работы, относящиеся к VI, VIII, «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ. Инвалиды с абсолютной или практической слепотой могут выполнять трудовые операции без зрительного контроля, используя анализаторные системы, компенсирующие зрительный дефект (осознание, тактильно-мышечное чувство, слух).

6.4.2. Гигиенические характеристики условий труда на рабочих местах инвалидов вследствие зрительных нарушений дифференцируются в зависимости от заболевания органа зрения (таблица 2).

В таблице 2 приведены показанные при разных видах офтальмопатологии классы условий труда.

6.4.3. Рабочее место для инвалидов с полной и практической слепотой, а также со слабовидением высокой степени должно быть обустроено системой тифлотехнических ориентиров (осязательных, слуховых, зрительных), обеспечивающих ориентировку этих инвалидов на рабочем месте (в соответствии с «Рекомендациями по устройству систем ориентиров на предприятиях и в организациях ВОС»). Технологическое оборудование данных рабочих мест (от простого инструмента до сложных технических устройств) должно быть оснащено тифлотехническими приспособлениями, обеспечивающими возможность выполнения работы без зрительного контроля и исключаящими возможность получения производственной травмы.

Гигиеническая характеристика (классы) условий труда
на специальных рабочих местах инвалидов вследствие
патологии органа зрения

№ п/п	Вид патологии	Санитарно-гигиенические факторы							
		Микроклимат	Излучение	Шум <*>	Вибрация	Ультразвук, инфразвук	Аэрозоли (пыль)	Освещенность рабочей поверхности <***>, лк	Вредные вещества
1	Дегенеративная миопия. Глаукома	1-й, 2-й классы	Нет	В пределах ПДУ	Нет	Нет	Нет	250 - 700	Нет
2	Наследственные ретинальные дистрофии. Атрофия зрительных нервов	То же	"	То же	"	"	В пределах ПДК	250 - 700 100 - 500 (при центр. дистрофии)	"
3	Воспаление сосудистой оболочки глаз (хориодиты, хореоретиниты, увеиты), врожденные аномалии глаз	1-й класс	"	"	"	"	Нет	200 - 500	"
4	Афакия; вывих, подвывих хрусталика; астигматизм	1-й, 2-й классы	В пределах ПДУ	"	"	В пределах ПДУ	"	100 - 500	В пределах ПДК
5	Катаракта; врожденная катаракта	То же	Нет	"	В пределах ПДУ	То же	В пределах ПДК	250 - 700	Нет
6	Рубцы и помутнения роговицы	"	В пределах ПДУ	"	То же	"	Нет	250 - 700	"
7	Кeratоконус	"	То же	"	"	"	"	250 - 500	"
8	Высокая гиперметропия	1-й класс	"	"	"	"	В пределах ПДК	250 - 700	в пределах ПДК

<*> На рабочих местах инвалидов - слепых и слабовидящих - высокий уровень производственного шума не должен превышать 80 дБА. Не допускается использование повышающих поправок к допустимым уровням шума и вибрации, даже при непродолжительном их действии.

<***> Естественная освещенность - норма.

6.4.4. Освещенность на рабочих местах инвалидов с патологией глаз должна устанавливаться индивидуально с учетом нозологической формы заболевания путем устройства комбинированного освещения. Общее освещение в системе комбинированного должно составлять не менее 20%. Недопустимы резкие изменения освещенности в течение рабочего дня (не более 30%). По мере снижения естественного освещения автоматически должно подключаться искусственное путем ступенчатого включения отдельных групп светильников.

6.4.5. Для снижения резкой неравномерности распределения яркости в поле зрения работающих инвалидов необходимо предотвратить попадание прямых солнечных лучей в помещение с помощью штор или жалюзи, которые, однако, не должны значительно снижать освещенность. Местные светильники должны быть оснащены устройствами для регулирования направления и интенсивности светового потока.

6.4.6. Окраска поверхностей рабочих помещений и элементов рабочего места инвалидов по зрению должна осуществляться таким образом, чтобы коэффициент отражения световой энергии был близок к максимальному. Наименьшие коэффициенты отражения поверхностей приведены в таблице 3.

Таблица 3

Наименование поверхностей	Наименьший коэффициент отражения, %
Потолки	70
Стены (верх)	60
Панели стен	35
Рабочее оборудование	25 - 40 (в зависимости от коэффициента отражения материала изделия)
Полы	20 - 25

6.4.7. На рабочих местах инвалидов по зрению соотношение между коэффициентами отражения рабочих поверхностей и обрабатываемых изделий должно быть не менее 1:3, что достигается покраской рабочих поверхностей (либо использованием комплектов съемных покрытий) в цвета, подобранные по цветовому контрасту к обрабатываемому материалу:

а) для деталей холодного цвета (сталь, алюминий и т.п.) - теплые цвета (например, кремовый);

б) для деталей теплого цвета (медь, латунь и т.п.) - холодные цвета (например, серо-голубой);

в) для деталей темного цвета - светлые тона. Для инвалидов с врожденной цветоаномалией и с заболеваниями, сопровождающимися нарушением цветовой чувствительности, не следует предоставлять виды работ, требующие различения цветов.

6.4.8. Одиночные рабочие места для слепых следует радиофицировать. При размещении нескольких рабочих мест для слепых в одном помещении радиофицировать следует помещение.

6.4.9. Окраска помещений на предприятиях проводится с учетом широты местности, ориентации окон, имеющегося оборудования и цвета выпускаемых изделий.

6.4.10. Для лучшей ориентировки работников с остаточным зрением следует производить окраску ярких цветовых тонов в виде полос по краям проходов, около контейнеров, др. Дорожки для проходов выделяются в светлые тона на темном фоне.

6.4.11. Для обеспечения достаточной контрастности между обрабатываемой деталью и фоном следует на рабочих местах использовать, когда это возможно по технологии, комплекты съемных покрытий для рабочих поверхностей, подобранные по цветовому контрасту к различным материалам.

6.4.12. Инвалиды с потерей зрения не допускаются к работам с источниками локальной вибрации и шума.

6.5. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний органов слуха

6.5.1. Инвалиды с поражением органов слуха могут работать на предприятиях наравне со здоровыми людьми, кроме контакта с веществами 1 - 2 классов опасности, пожаро- и взрывоопасными веществами.

6.5.2. Инвалиды с поражением органов слуха не допускаются к работам в условиях интенсивного шума и локальной производственной вибрации, с движущимися механизмами, в производстве веществ, обладающих ототоксичностью.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Безопасные условия труда - условия труда, при которых воздействие на работающих вредных или опасных производственных факторов исключено либо уровни их воздействия не превышают установленные нормативы.

Вредный производственный фактор - фактор среды и трудового процесса, воздействие которого на работающего при определенных условиях (интенсивность, длительность и др.) может вызвать профессиональное заболевание, временное или стойкое снижение работоспособности, повысить частоту соматических и инфекционных заболеваний, привести к нарушению здоровья потомства.

Оптимальные условия труда (1 класс) - условия, при которых сохраняется здоровье работника и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности. Оптимальные нормативы факторов рабочей среды установлены для микроклиматических параметров и факторов трудовой нагрузки. Для других факторов за оптимальные условно принимают такие условия труда, при которых вредные факторы отсутствуют либо не превышают уровни, принятые в качестве безопасных для населения.

Допустимые условия труда (2 класс) характеризуются такими уровнями факторов среды и трудового процесса, которые не превышают установленных гигиенических нормативов для рабочих мест, а возможные изменения функционального состояния организма восстанавливаются во время регламентированного отдыха или к началу следующей смены и не оказывают неблагоприятного действия в ближайшем и отдаленном периоде на состояние здоровья работников и их потомство. Допустимые условия труда условно относят к безопасным.

Вредные условия труда (3 класс) характеризуются наличием вредных факторов, уровни которых превышают гигиенические нормативы и оказывают неблагоприятное действие на организм работника и/или его потомство.

Вредные условия труда по степени превышения гигиенических нормативов и выраженности изменений в организме работников <*> условно разделяют на 4 степени вредности:

<*> Классификация условий труда основана на принципе дифференциации указанных отклонений, за исключением работ с возбудителями инфекционных заболеваний, с веществами, для которых должно быть исключено вдыхание или попадание на кожу (противоопухолевые лекарственные средства, гормоны-эстрогены, наркотические анальгетики), которые дают право отнесения условий труда к определенному классу вредности за потенциальную опасность.

В классификации в основном использована качественная характеристика изменений в организме работников, которая будет дополняться количественными показателями по мере накопления информации о рисках нарушения здоровья.

1 степень 3 класса (3.1) - условия труда характеризуются такими отклонениями уровней вредных факторов от гигиенических нормативов, которые вызывают функциональные изменения, восстанавливающиеся, как правило, при более длительном (чем к началу следующей смены) прерывании контакта с вредными факторами и увеличивают риск повреждения здоровья;

2 степень 3 класса (3.2) - уровни вредных факторов, вызывающие стойкие

функциональные изменения, приводящие в большинстве случаев к увеличению профессионально обусловленной заболеваемости (что может проявляться повышением уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности и в первую очередь теми болезнями, которые отражают состояние наиболее уязвимых для данных факторов органов и систем), появлению начальных признаков или легких форм профессиональных заболеваний (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (часто после 15 и более лет);

3 степень 3 класса (3.3) - условия труда, характеризующиеся такими уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых приводит к развитию, как правило, профессиональных болезней легкой и средней степеней тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в периоде трудовой деятельности, росту хронической (профессионально обусловленной) патологии;

4 степень 3 класса (3.4) - условия труда, при которых могут возникать тяжелые формы профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности), отмечается значительный рост числа хронических заболеваний и высокие уровни заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Опасные (экстремальные) условия труда (4 класс) характеризуются уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в т.ч. и тяжелых форм.

Вредное воздействие на человека - воздействие факторов среды обитания, создающее угрозу жизни или здоровью человека либо угрозу жизни или здоровью будущих поколений.

Врожденные пороки развития (ВПР) - стойкие изменения органа, выходящие за пределы вариации его строения, возникающие внутриутробно или после рождения ребенка.

Гигиенические критерии - это показатели, характеризующие степень отклонений параметров факторов рабочей среды и трудового процесса от действующих гигиенических нормативов.

Гигиенические нормативы условий труда (ПДК, ПДУ) - уровни вредных факторов рабочей среды, которые при ежедневной (кроме выходных дней) работе в течение 8 ч, но не более 40 ч в неделю, в течение всего рабочего стажа не должны вызывать заболеваний или отклонений в состоянии здоровья, обнаруживаемых современными методами исследований, в процессе работы или в отдаленные сроки жизни настоящего и последующего поколений. Соблюдение гигиенических нормативов не исключает нарушение состояния здоровья у лиц с повышенной чувствительностью.

Примечание. Гигиенические нормативы обоснованы с учетом 8-часовой рабочей смены. При большей длительности смены, но не более 40 ч в неделю, в каждом конкретном случае возможность работы должна быть согласована с территориальными управлениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с учетом показателей здоровья работников (по данным периодических медицинских осмотров и др.), наличия жалоб на условия труда и обязательного соблюдения гигиенических нормативов.

Гонадотропное действие - свойство вредного и опасного производственного фактора оказывать действие на половые железы и систему их регуляции.

Здоровье - состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или анатомических дефектов.

Инвалид - лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необхо-

димость его социальной защиты.

Инвалидность - социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

Индекс тепловой нагрузки среды (индекс ТНС) - является эмпирическим одностепенным показателем, выраженным в °С, характеризующим сочетанное действие на организм человека параметров микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха и тепловое излучение).

Категории работ разграничиваются на основе интенсивности энергозатрат организма в ккал/ч (Вт):

- к категории Ia относятся работы с интенсивностью энергозатрат до 120 ккал/ч (до 139 Вт), производимые сидя и сопровождающиеся незначительным физическим напряжением;

- к категории Ib относятся работы с интенсивностью энергозатрат 121 - 150 ккал/ч (140 - 174 Вт), производимые сидя, стоя или связанные с ходьбой и сопровождающиеся некоторым физическим напряжением;

- к категории IIa относятся работы с интенсивностью энергозатрат 151 - 200 ккал/ч (175 - 232 Вт), связанные с постоянной ходьбой, перемещением мелких (до 1 кг) изделий или предметов в положении стоя или сидя и требующие определенного физического напряжения;

- к категории IIб относятся работы с интенсивностью энергозатрат 201 - 250 ккал/ч (233 - 290 Вт), связанные с ходьбой, перемещением и переноской тяжестей до 10 кг и сопровождающиеся умеренным физическим напряжением;

- к категории III относятся работы с интенсивностью энергозатрат более 250 ккал/ч (более 290 Вт), связанные с постоянными передвижениями, перемещением и переноской значительных (свыше 10 кг) тяжестей и требующие больших физических усилий.

Квалификация - уровень подготовленности, мастерства, степень годности к выполнению труда по определенной специальности или должности, определяемый разрядом, классом, званием и другими квалификационными категориями.

Медико-социальная экспертиза - определение в установленном порядке потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки степени ограничения жизнедеятельности, вызванной стойким расстройством функций организма.

Минимальный возраст - возраст, по достижении которого могут заключаться трудовые договоры с работником.

Надомный труд означает работу, которую лицо, именуемое надомником, выполняет по месту его жительства или в других помещениях по его выбору, но не в производственных помещениях работодателя.

Напряженность труда - характеристика трудового процесса, отражающая нагрузку преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств, эмоциональную сферу работника. К факторам, характеризующим напряженность труда, относятся: интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки, степень монотонности нагрузок, режим работы.

Нарушение здоровья - физическое, душевное и социальное неблагополучие, связанное с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма человека.

Несовершеннолетние - лица в возрасте до 18 лет.

Ограничение жизнедеятельности - отклонение от нормы деятельности человека вследствие нарушения здоровья, которое характеризуется ограничением способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, общению, контролю за своим поведением, обучению и трудовой деятельности.

Опасный производственный фактор - фактор среды и (или) трудового процесса, который может быть причиной острого заболевания или внезапного резкого ухудшения здоровья, смерти.

Опасный фактор рабочей среды - фактор среды и трудового процесса, который может быть причиной острого заболевания или внезапного резкого ухудшения здоровья, смерти. В зависимости от количественной характеристики и продолжительности действия отдельные вредные факторы рабочей среды могут стать опасными.

Отрасли экономической деятельности включают все отрасли, где трудящиеся работают по найму.

Охрана труда - система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.

Производственная деятельность - совокупность действий людей с применением орудий труда, необходимых для превращения ресурсов в готовую продукцию, включающих в себя производство и переработку различных видов сырья, строительство, оказание различных видов услуг.

Производственные помещения - замкнутые пространства в специально предназначенных зданиях и сооружениях, в которых постоянно (по сменам) или периодически (в течение рабочего дня) осуществляется трудовая деятельность людей.

Профессиональная консультация - оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества.

Профессиональная ориентация - это обобщенное понятие одного из компонентов общечеловеческой культуры, проявляющегося в форме заботы общества о профессиональном становлении подрастающего поколения, поддержки и развития природных дарований, а также проведения комплекса специальных мер содействия человеку в профессиональном самоопределении и выборе оптимального вида занятости с учетом его потребностей и возможностей, социально-экономической ситуации на рынке труда.

Профессиональная, производственная и социальная адаптация - система мер, способствующих профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма.

Профессиональный отбор - определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями.

Профессиональный подбор - предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям, на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики.

Профессия - род трудовой деятельности, занятий человека, владеющего комплексом специальных знаний, умений и навыков, полученных путем образования, обучения. Основной профессией следует считать выполняемую работу высокой квалификации или работу, выполняемую более длительное время.

Рабочее место - место, в котором работник должен находиться или в которое ему необходимо прибыть в связи с его работой и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя.

Реабилитационный потенциал - комплекс биологических и психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности.

Реабилитационный прогноз - предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала.

Реабилитация инвалидов - процесс и система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Целью реабилитации являются восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости и его социальная адаптация.

Социальная защита - система гарантированных государством постоянных и (или) долговременных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Социальная недостаточность - социальные последствия нарушения здоровья, приводящие к ограничению жизнедеятельности человека и необходимости его социальной защиты или помощи.

Социальная поддержка - одноразовые или эпизодические мероприятия кратковременного характера при отсутствии признаков социальной недостаточности.

Социальная помощь - периодические и (или) регулярные мероприятия, способствующие устранению или уменьшению социальной недостаточности.

Специально созданные условия трудовой, бытовой и общественной деятельности - специфические санитарно-гигиенические, организационные, технические, технологические, правовые, экономические, макросоциальные факторы, позволяющие инвалиду осуществлять трудовую, бытовую и общественную деятельность в соответствии с его реабилитационным потенциалом.

Специальность - вид профессиональной деятельности, усовершенствованной путем специальной подготовки; определенная область труда, знания.

Способность к обучению - способность к восприятию и воспроизведению знаний (общеобразовательных, профессиональных и др.), овладению навыками и умениями (социальными, культурными и бытовыми).

Способность к общению - способность к установлению контакта с людьми путем восприятия, переработки и передачи информации.

Способность к ориентации - способность определяться во времени и пространстве.

Способность к самообслуживанию - способность самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность и навыки личной гигиены.

Способность к самостоятельному передвижению - способность самостоятельно перемещаться в пространстве, преодолевать препятствия, сохранять равновесие тела в рамках выполняемой бытовой, общественной, профессиональной деятельности.

Способность к трудовой деятельности - способность осуществлять деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему и условиям выполнения работы.

Способность контролировать свое поведение - способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых норм.

Среднесуточная температура наружного воздуха - средняя величина температуры наружного воздуха, измеренная в определенные часы суток через одинако-

вые интервалы времени. Она принимается по данным метеорологической службы.

Средства индивидуальной и коллективной защиты работников - технические средства, используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных или опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения.

Степень ограничения жизнедеятельности - величина отклонения от нормы деятельности человека вследствие нарушения здоровья.

Тепловая нагрузка среды (ТНС) - сочетанное действие на организм человека параметров микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое облучение), выраженное одночисловым показателем в °С.

Теплый период года - период года, характеризуемый среднесуточной температурой наружного воздуха выше 10 °С.

Тяжесть труда - характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма (сердечно-сосудистую, дыхательную и др.), обеспечивающие его деятельность. Тяжесть труда характеризуется физической, динамической нагрузкой, массой поднимаемого и перемещаемого груза, общим числом стереотипных рабочих движений, величиной статической нагрузки, характером рабочей позы, глубиной и частотой наклона корпуса, перемещениями в пространстве.

Условия труда - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника.

Холодный период года - период года, характеризуемый среднесуточной температурой наружного воздуха, равной 10 °С и ниже.

Рекомендации работодателям по трудоустройству инвалидов по отдельным классам заболеваний

(Утверждено Руководителем ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Чувашской Республике – Чувашии»
Л.В. Викторовой 20.08.2010 г.)

Раздел 1. Общие рекомендации для трудоустройства инвалидов.

В соответствии с действующим законодательством трудовая деятельность инвалидов определяется трудовыми рекомендациями, вынесенными бюро медико-социальной экспертизы в индивидуальной программе реабилитации инвалида. Трудовая рекомендация разрабатывается исходя из функциональных возможностей организма, квалификации труда, степени сохранности профессиональных знаний, навыков, умений.

Условия труда, в которых осуществляется деятельность здорового человека, регламентированы в «Руководстве по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критериях и классификациях условий труда. Руководство - Р 2.2.20060-05», утвержденных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 29 июля 2005 года. Согласно этим критериям **показанными условиями труда для инвалидов являются условия труда:**

- оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды (1-й и 2-й классы) по физическим (шум, вибрация, инфразвук, ультразвук, электромагнитные излучения, микроклимат), химическим (вредные вещества, аэрозоли преимущественно фиброгенного действия) и биологическим (микроорганизмы, включая патогенные, белковые препараты) факторам;

- работа с незначительной (1) или умеренной (2) физической динамической и статической нагрузкой; в отдельных случаях — с выраженной физической нагрузкой (3.1);

- 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, преимущественно не связанная со значительными перемещениями (переходами);

- работа преимущественно в одну (дневную) смену;

- работа, характеризующаяся незначительной (1), умеренной (2), в отдельных случаях - выраженной (3.1) интеллектуальной, сенсорно-эмоциональной нагрузкой, без риска для жизни и ответственности за безопасность других людей.

- работа без выраженной монотонности нагрузок.

Противопоказанными условиями труда для трудоустройства инвалидов являются:

- 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 удлинённым рабочим днем).

Условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать санитарным правилам СП 2.2.9.2510-09 «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов» (утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2009 г. N 30):

Раздел 2. Специальные требования к организации труда инвалидов с поражением отдельных функций и систем организма.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов, вследствие болезней органов дыхания.

Для инвалидов вследствие болезней органов дыхания условия труда на рабочих местах должны соответствовать оптимальным и допустимым по микроклиматическим параметрам. Общие рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие болезней органов дыхания без ограничения способности к трудовой деятельности: следует указать возможность продолжения или возвращения к прежней профессиональной деятельности в полном объеме или с ограничениями по заключению ВК.

Противопоказанные условия труда.

Противопоказан тяжелый физический труд, работа, с выраженным нервно-психическим напряжением, воздействием аллергенов, вызывающих бронхоспазм; работы в условиях перепадов температуры, давления, повышенной влажности и других неблагоприятных микроклиматических факторов, в условиях запыленности, загазованности; а также виды трудовой деятельности, внезапное прекращение которых в связи с приступом удушья может нанести вред больному и окружающим (авиадиспетчеры, водители автотранспорта, работа, связанная с пребыванием на высоте, обслуживанием движущихся механизмов, на конвейере и т.п.); длительные командировки.

Показанные условия труда.

Показан труд 1-2 класса по условиям труда, в обычных условиях труда, со снижением квалификации, объема, тяжести и напряженности выполняемой работы (для работающих и неработающих, для нерационально трудоустроенных).

Доступные виды труда.

Может продолжить работу в основной профессии - указать кем (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда. Общие (для работающих, неработающих, нерационально трудоустроенных) примерные рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие заболеваний органов дыхания со 2 степенью ограничения способности к трудовой деятельности:

Противопоказанные условия труда.

Противопоказан тяжелый и умеренный физический труд, работа с выраженным и умеренным нервно-психическим напряжением.

Показанные условия труда.

Показан труд 1 класса по условиям труда, в специально созданных условиях

(ССУ) при условии выполнения работы в режиме сокращенного рабочего времени, с дополнительными перерывами в работе.

Доступные виды труда.

Может продолжить работу в основной профессии ~ указать кем (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов, вследствие заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Для всех инвалидов условия труда на рабочих местах должны соответствовать оптимальным и допустимым по микроклиматическим параметрам.

Общие рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие болезней костно-мышечной системы без ограничения способности к трудовой деятельности рекомендуется возможность продолжения или возвращения к прежней профессиональной деятельности в полном объеме или с ограничениями по заключению ВК.

Общие (для работающих, неработающих, нерационально трудоустроенных) примерные рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие заболеваний костно-мышечной системы с 1 степенью ограничения способности к трудовой деятельности:

Противопоказанные условия труда:

Противопоказаны работы, связанные с тяжелым физическим напряжением, перегрузкой пораженных суставов, выполнением точных и мелких, требующих особой координации, движений, ходьбой или длительным пребыванием на ногах; предписанным темпом, вынужденным однообразным положением тела; пребыванием на высоте, обслуживанием движущихся механизмов, воздействием вибрации, высокой и низкой температуры производственной среды, аллергенов и профессиональных вредностей, повышенной влажности.

Показанные условия труда:

Показан труд 1-2 класса по условиям труда, в обычных условиях труда, со снижением квалификации, объема, тяжести и напряженности выполняемой работы (для работающих и неработающих, для нерационально трудоустроенных).

Доступные виды труда:

Может продолжить работу в основной профессии - указывается кем (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда.

Общие (для работающих, неработающих, нерационально трудоустроенных) примерные рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие заболеваний костно-мышечной системы со 2 степенью ограничения способности к трудовой деятельности:

Противопоказанные условия труда:

Противопоказан тяжелый и умеренный физический труд, выраженные и умеренные нервно-психические нагрузки. Показан труд 1 класса по условиям труда, в специально-созданных условиях (ССУ) при условии выполнения работы в режиме сокращенного рабочего времени, с дополнительными перерывами в работе. При свищевых формах остеомиелита противопоказана работа с продуктами пита-

ния, работа в детских учреждениях, пищевой промышленности.

Показанные условия труда.

Показан труд I класса по условиям труда, в специально созданных условиях (ССУ) при условии выполнения работы в режиме сокращенного рабочего времени, с дополнительными перерывами в работе.

Доступные виды труда.

Может продолжить работу по основной профессии - указывается кем (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов, вследствие болезней органов пищеварения.

На предприятиях, использующих труд инвалидов III и II группы вследствие болезней органов пищеварения, должны соблюдаться рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда, разработанные учреждениями медико-социальной экспертизы.

Для всех инвалидов вследствие болезней органов пищеварения условия труда на рабочих местах должны соответствовать оптимальным и допустимым по микроклиматическим параметрам.

Общие рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие болезней органов пищеварения без ограничения способности к трудовой деятельности: указывается возможность продолжения или возвращения к прежней профессиональной деятельности в полном объеме или с ограничениями по заключению ВК.

Общие (для работающих, неработающих, нерационально трудоустроенных) примерные рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие болезней органов пищеварения с I степенью ограничения способности к трудовой деятельности:

Противопоказанные условия труда:

Противопоказаны тяжелые физические нагрузки, с высоким заданным темпом, вынужденным положением тела, вибрацией, вождением транспортных средств, травматизацией надчревной области, воздействием токсичных агентов (солей тяжелых металлов, хлорированных углеводородов и нафталинов, бензола и его, гомологов), высоких или низких температур.

Показанные условия труда.

Показан труд 1-2 класса по условиям труда, в обычных условиях труда, со снижением квалификации, объема, тяжести и напряженности выполняемой работы (для работающих и неработающих, для нерационально трудоустроенных).

Доступные виды труда

Может продолжить работу в основной профессии (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда.

Общие (для работающих, неработающих, нерационально трудоустроенных) примерные рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие заболеваний органов пищеварения со 2 степенью ограничения способности к трудовой деятельности:

Противопоказанные условия труда:

Противопоказан тяжелый и умеренный физический труд, выраженные и умеренные нервно-психические нагрузки. Показан труд 1 класса по условиям труда, в специально созданных условиях (ССУ) при условии выполнения работы в режиме сокращенного рабочего времени, с дополнительными перерывами в работе.

Показанные условия труда:

Показан труд 1 класса по условиям труда, в специально созданных условиях (ССУ) при условии выполнения работы в режиме сокращенного рабочего времени, с дополнительными перерывами в работе.

Доступные виды труда.

Может продолжить работу в основной профессии (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов, вследствие заболеваний мочеполовой системы.

На предприятиях, использующих труд инвалидов вследствие заболеваний мочеполовой системы, должны соблюдаться рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда, разработанные учреждениями медико-социальной экспертизы.

Для всех инвалидов условия труда на рабочих местах должны соответствовать оптимальным и допустимым по микроклиматическим параметрам.

Общие рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие болезней мочеполовой системы без ограничения способности к трудовой деятельности: рекомендуется возможность продолжения или возвращения к прежней профессиональной деятельности в полном объеме или с ограничениями по заключению ВК.

Общие (для работающих, неработающих, нерационально трудоустроенных) примерные рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие заболеваний мочеполовой системы с I степенью ограничения способности к трудовой деятельности:

Противопоказанные условия труда:

Противопоказан тяжелый физический труд, работа в жестко-заданном темпе (на конвейере), в статической позе, с длительным пребыванием на ногах, значительным нервно-психическим напряжением, в неблагоприятных производственных условиях (низкие или высокие температуры, повышенная влажность, запыленность, задымленность, сквозняки и т.п.), контакте с нефротоксичными веществами, работа, связанная с воздействием на организм вибрации, токов высокой частоты, ненормированный рабочий день, ночные смены.

Показанные условия труда.

Показан труд 1-2 класса по условиям труда, в обычных условиях труда, со снижением квалификации, объема, тяжести и напряженности выполняемой работы.

Доступные виды труда.

Может продолжить работу в основной профессии (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда.

Общие (для работающих, неработающих, нерационально трудоустроенных)

примерные рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда для инвалидов вследствие заболеваний мочеполовой системы со 2 степенью ограничения способности к трудовой деятельности:

Противопоказанные условия труда:

Противопоказан тяжелый и умеренный физический труд, выраженные и умеренные нервно-психические нагрузки. Показан труд 1 класса по условиям труда, в специально созданных условиях (ССУ) при условии выполнения работы в режиме сокращенного рабочего времени, с дополнительными перерывами в работе.

Показанные условия труда:

Показан труд 1 класса по условиям труда, в специально созданных условиях (ССУ) при условии выполнения работы в режиме сокращенного рабочего времени, с дополнительными перерывами в работе.

Доступные виды труда.

Может продолжить работу в основной профессии (для работающих). Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, водительские, неквалифицированные виды труда.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов, вследствие нервно-психических заболеваний

Необходимо учитывать степень изменения психики, в частности интеллектуальной недостаточности, двигательных нарушений, затруднение взаимоотношений в трудовом коллективе.

Противопоказанные условия труда работы, связанные:

- с выраженными физическими, умственными и нервно-психическими нагрузками (вибрация, шум, предписанный темп, длительная сосредоточенность внимания, высокая точность выполнения работ, работа на конвейере, у движущихся механизмов, частые наклоны и повороты головы, вынужденная рабочая поза, ненормированный рабочий день, длительные командировки, материальная ответственность);

- экстремальными условиями деятельности (работа с риском для своей жизни и жизни других людей, требующая принятия быстрых и ответственных решений, связанная с ответственностью за других людей, контрольно-ревизионными и административно-хозяйственными обязанностями, пребывание на высоте, у огня, у воды, в горячих цехах, несение караульной, наблюдательной служб, управление транспортными средствами).

Показанные условия труда

Незначительные физические и нервно-психические нагрузки. Оптимальные санитарно-гигиенические условия. Выполнение простых и сложных действий по заданному плану с возможностью коррекции, без дефицита времени, работа в одну-две смены продолжительностью не более 8 часов (без ночной). Возможен сокращенный рабочий день (неделя) в специально созданных условиях под присмотром других лиц (спец. предприятия, спец. цеха).

Специальные требования к условиям труда и организации инвалидов, вследствие заболеваний органов слуха

Абсолютно противопоказанными при тугоухости являются вождение автомобилей, мотоциклов, мотороллеров, тракторов, трамвая, троллейбуса. Работа

с вибрацией, в шуме, на высоте (работа крановщика, лифтера), работа по оперативному обслуживанию и ремонту действующих электроустановок. Работы в государственной лесной охране, на лесозаготовках. Работы в нефтяной и газовой промышленности в районах Крайнего Севера, приравненных к ним местностям. Работы, связанные с обслуживанием сосудов под давлением.

Относительно противопоказанными факторами труда являются: условия повышенной влажности, в горячих, холодных цехах, с резкой сменой температур (при гнойных отитах с тугоухостью выраженной степени); работы, требующие реакции на звуковую сигнализацию (оператор связи); работы с постоянным общением с широким кругом людей (продавец, педагог, врач); работы, связанные с повышенными требованиями к остроте слуха (музыканты, звукорежиссеры).

Показанные условия труда Умеренная физическая и нервно - психическая нагрузка. Решение простых и сложных задач по заданной программе с возможностью коррекции, без дефицита времени. Работы, не требующие разборчивости речи, слов и сигналов. Микроклимат - комфортный, благоприятный. Вредные вещества отсутствуют. Аэрозоли - в пределах ПДУ. Шум ниже ПДУ, вибрация, ультразвук, излучения отсутствуют. Работа в специально созданных условиях предприятия Всероссийского общества слепых, специальные цеха, специально оборудованные рабочие места, в том числе в надомных условиях.

Специальные требования к условиям труда и организации инвалидов, вследствие заболеваний эндокринной системы

Противопоказанные условия труда

Тяжелый физический труд, умственный труд с высоким нервно-психическим напряжением, работа, требующая постоянного внимания в условиях дефицита времени, предписанный темп, конвейер, наличие шума, вибрации, длительная ходьба, ненормированный рабочий день, ночные смены, невозможность соблюдения режима питания, частые и длительные командировки, вождение транспорта, воздействие токсических веществ, неблагоприятные микроклиматические и санитарно-гигиенические условия.

Показанные условия труда

Легкий физический, административно - хозяйственный, интеллектуальный труд, в ряде случаев - с уменьшением объема производственной деятельности. Оптимальные санитарно - гигиенические условия труда. Выполнение действий с возможностью коррекции, без дефицита времени, возможен сокращенный рабочий день в специально созданных условиях.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов, вследствие заболеваний сердечно - сосудистой системы

Противопоказанные условия труда:

Работы, связанные со значительным физическим и нервно-психическим напряжением (предписанный темп работы, длительная ходьба, ненормированный рабочий день, ночные смены, командировки); с неблагоприятными микроклиматическими и метеорологическими условиями (резкие перепады температуры, охлаждение, повышенная влажность, радиационное излучение, токсичные вещества), работа на высоте, у движущихся механизмов, вождение транспортных средств.

Показанные условия труда

Незначительные физические и нервно-психические нагрузки. Оптимальные санитарно-гигиенические условия. Работа без подъема тяжестей, без ходьбы. Ра-

бота в одну - две смены с продолжительностью не более 8 часов (без ночной). Рабочая поза свободная, удобная, благоприятный психологический климат. Возможен сокращенный рабочий день (неделя) в специально созданных условиях.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов вследствие заболеваний периферической нервной системы и черепно-мозговых травм

Противопоказанные условия труда:

работы, связанные со значительной физической, умственной и нервно-психической нагрузкой (подъем тяжестей, длительное пребывание на ногах, вынужденная рабочая поза, вибрация, предписанный темп, пребывание на высоте, у движущихся механизмов, длительная сосредоточенность внимания, высокая точность выполнения работ, работа на конвейере, частые повороты и наклоны головы, туловища, несение караульной, наблюдательной служб, материальная ответственность, ненормированное рабочее время), длительные командировки, ночные смены, неблагоприятные микроклиматические и метеорологические условия (резкие перепады температуры, охлаждение, повышенная влажность, повышенное атмосферное давление), контакт с токсическими веществами.

Показанные условия труда:

для работающих инвалидов предпочтительно сохранять профессию при облегченном режиме труда в обычных производственных условиях; для работников создаются оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды (1 и 2 класса); умеренные и легкие физические, психические, интеллектуальные нагрузки, рабочая поза свободная, уровни шума не должны быть выше предельно допустимых; отсутствие воздействия общей и локальной вибрации; инфразвука; ультразвука; постоянного магнитного поля; электромагнитного излучения радиочастотного диапазона; постоянного лазерного излучения; вредных химических веществ. Для инвалидов с рекомендацией «специально-созданные условия труда» рабочие места могут быть оборудованы специальными приспособлениями, техническими средствами, размещаться в небольших помещениях, мастерских, участках, с целью обеспечения возможности визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами.

Примерные рекомендуемые профессии для трудоустройства инвалидов:

дежурный бюро пропусков, учетчик, табельщик, регистратор, статист, медсестра (не все специализации), врач (не все специализации), санитарка, контролер, художник, ремонтник, обувщик, часовщик, инженер (не все специальности), лаборант, секретарь, кассир (не все специальности), архивариус, экономист, бухгалтер, библиотекарь, музейный работник, контролер (не все специальности), юрист, методист, сборщик, механик (не все специальности), администратор, приемщик, агент (рекламный, страховой), программист, оператор ЭВМ, телефонист, комендант.

Специальные требования к условиям и организации труда инвалидов, вследствие заболеваний органов зрения

В зависимости от степени сохранности зрительных функций определяется возможность организации трудового процесса. Для инвалидов со слабовидением средней степени рекомендуются виды труда, относящиеся к IV - VI, VIII, «в», «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ. Инвалиды со слабовидением высокой степени могут выполнять работы, относящиеся к VI, VIII, «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ.

Инвалиды с абсолютной или практической слепотой могут выполнять трудовые операции без зрительного контроля, используя анализаторные системы, компенсирующие зрительный дефект (осознание, тактильно-мышечное чувство, слух).

Рабочее место для инвалидов с полной и практической слепотой, а также со слабовидением высокой степени должно быть обустроено системой тифлотехнических ориентиров (осязательных, слуховых, зрительных), обеспечивающих ориентировку этих инвалидов на рабочем месте (в соответствии с «Рекомендациями по устройству систем ориентиров на предприятиях и в организациях ВОС»).

Технологическое оборудование данных рабочих мест (от простого инструмента до сложных технических устройств) должно быть оснащено тифлотехническими приспособлениями, обеспечивающими возможность выполнения работы без зрительного контроля и исключаящими возможность получения производственной травмы.

Освещенность на рабочих местах инвалидов с патологией глаз должна устанавливаться индивидуально с учетом нозологической формы заболевания, путем устройства комбинированного освещения. Общее освещение в системе комбинированного должно составлять не менее 20%. Недопустимы резкие изменения освещенности в течение рабочего дня (не более 30%). По мере снижения естественного освещения автоматически должно подключаться искусственное путем ступенчатого включения отдельных групп светильников. Для снижения резкой неравномерности распределения яркости в поле зрения работающих инвалидов необходимо предотвратить попадание прямых солнечных лучей в помещение с помощью штор или жалюзи, которые, однако, не должны значительно снижать освещенность. Местные светильники должны быть оснащены устройствами для регулирования направления и интенсивности светового потока.

Окраска поверхностей рабочих помещений и элементов рабочего места инвалидов по зрению должна осуществляться таким образом, чтобы коэффициент отражения световой энергии был близок к максимальному. Инвалиды с потерей зрения не допускаются к работам с источниками локальной вибрации и шума.

Специальные требования к условиям труда инвалидов, имеющих ампутиационные дефекты конечностей

Противопоказанные виды и условия труда.

Лицам с ампутационной культей нижней конечности противопоказан труд со значительным физическим напряжением и выраженным статико-динамическим компонентом, работающим в неблагоприятных метеорологических условиях, на транспорте, с сосудистыми ядами и ионизирующей радиацией.

Лицам с культей верхней конечности противопоказан труд на конвейере, у движущихся механизмов, на транспорте; труд, требующий точных движений рук; тяжелый и средней тяжести физический труд.

Показанные условия труда.

Показан труд 1-2 класса по условиям труда (оптимальные и допустимые), в свободной рабочей позе, в благоприятных санитарно-гигиенических условиях. Может выполнять работу с использованием профессиональных знаний и навыков (для неработающих или нерационально трудоустроенных), например, может выполнять канцелярские, административные, хозяйственные, инженерно-технические, неквалифицированные виды труда.

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 8 сентября 1993 г. № 150**

**О ПЕРЕЧНЕ ПРИОРИТЕТНЫХ ПРОФЕССИЙ РАБОЧИХ И
СЛУЖАЩИХ, ОВЛАДЕНИЕ КОТОРЫМИ ДАЕТ ИНВАЛИДАМ НАИ-
БОЛЬШУЮ ВОЗМОЖНОСТЬ БЫТЬ КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫМИ
НА РЕГИОНАЛЬНЫХ РЫНКАХ ТРУДА**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 25 марта 1993 года № 394 «О мерах по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов» Министерство труда Российской Федерации по согласованию с Федеральной службой занятости России постановляет:

1. Утвердить Перечень приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда, согласно приложению.

2. Установить, что при необходимости внесения дополнений и изменений в Перечень профессий рабочих и служащих министерства, государственные комитеты и ведомства Российской Федерации, а также общественные объединения инвалидов представляют свои предложения в Министерство труда Российской Федерации.

3. Установить, что рабочие места инвалидов в учреждениях, на предприятиях и в организациях должны соответствовать специальным требованиям, предъявляемым к рабочим местам инвалидов в зависимости от вида инвалидности.

Первый заместитель министра
В. Ф. КОЛОСОВ

**ПЕРЕЧЕНЬ
ПРИОРИТЕТНЫХ ПРОФЕССИЙ РАБОЧИХ И СЛУЖАЩИХ,
ОВЛАДЕНИЕ КОТОРЫМИ ДАЕТ ИНВАЛИДАМ НАИБОЛЬШУЮ
ВОЗМОЖНОСТЬ БЫТЬ КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫМИ
НА РЕГИОНАЛЬНЫХ РЫНКАХ ТРУДА**

Автоматчик игольно-платинных изделий
Автоматчик картонажного производства
Агент
Архивариус
Банщик
Библиотекарь
Бухгалтер
Видеотекарь
Весовщик
Весовщик-счетчик
Вышивальщик (ца) <*>
Вязальщик схемных жгутов, кабелей и шнуров
Гравер <*>
Градуировщик
Делопроизводитель
Декоратор витрин
Диспетчер
Доводчик-притирщик
Дозиметрист
Живописец
Закройщик
Изготовитель <*>
Измеритель <*>
Инспектор
Киномеханик
Культурорганизатор
Ковровщица
Кондитер
Контролер <*>

Концертмейстер
Комплектовщик <*>
Кружевница
Лаборант <*>
Лектор (экскурсовод)
Литейщик пластмасс
Лифтер
Маникюрша
Медицинская сестра по массажу
Медицинский регистратор
Монтажник радиоэлектронной аппаратуры и приборов
Наборщик на наборно-печатающих машинах
Налоговый инспектор
Намотчик <*>
Обдирщик алмазов
Обработчик <*>
Огранщик алмазов в бриллианты
Обувщик <*>
Озеленитель
Оператор акустических испытаний
Оператор заправочных станций
Оператор теплового пункта
Оператор диспетчерской службы
Оператор по диспетчерскому обслуживанию лифтов
Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин
Операционист банка
Организатор путешествий
Повар
Портье
Переводчик рисунков
Печатник циферблатов
Переплетчик (документов)
Портной
Приемщик заказов
Прессовщик изделий из пластмасс
Программист
Радиомеханик по обслуживанию и ремонту радиотелевизионной аппаратуры
Распределитель работ
Распилищик алмазов
Резчик <*>
Ремонтировщик респираторов и противогазов
Ретушер
Руководитель кружка (коллектива, секции)
Садовник

Сборщик <*>
Сестра-хозяйка
Секретарь (-машинистка)
Склещик-окрасчик очковых оправ из пластмасс
Слесарь механосборочных работ
Слесарь-сборщик <*>
Слесарь по контрольно-измерительным приборам и автоматике <*>
Статистик
Станочник жестяно-баночного оборудования
Столяр
Смотритель музейный
Сортировщик <*>
Сторож (вахтер)
Суфлер
Счетовод
Таксировщик
Топограф
Учитель
Упаковщик изделий <*>
Фасовщица
Фильмотекарь
Фонотекарь
Фототекарь
Фотограф
Хранитель фондов
Художник <*>
Цветовод
Часовщик <*>
Чертежник
Чертежник-конструктор
Швея
Штамповщик
Экспедитор
Электромонтажник <*>
Ювелир <*>
Юрист

Примечание. При обучении инвалидов во всех типах учебных заведений должны соблюдаться медицинские указания и противопоказания к приему на обучение и рекомендации ВТЭК.

<*> - наименования группы профессий

Содержание:

1. Извлечение из Закона Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».....3 стр.
2. Закон Чувашской Республики от 25 ноября 2011 г. N 68 «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Чувашской Республике».....8 стр.
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики от 12 апреля 2016 г. № 213 «о порядке представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов».....12 стр.
4. Возможные санкции за несоблюдение законодательства Российской Федерации и законодательства Чувашской Республики в области квотирования рабочих мест для инвалидов.....23 стр.
5. Извлечение из постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2009 г. N 30 «Об утверждении СП 2.2.9.2510-09».....26 стр.
6. Рекомендации работодателям по трудоустройству инвалидов по отдельным классам заболеваний.....47 стр.
7. Постановление Министерства труда Российской Федерации от 8 сентября 1993 г. N 150 «О перечне приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда».....56 стр.