|  |
| --- |
| **Приложение №1** |
| к Извещению о проведении запроса котировок цен |
| №0356300165912000047 от 23.11.2012 г. |

**Техническое задание**

**на оказание услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда**

**сотрудников МБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 1»**

1. **Требования к качеству оказания услуг**

1.1. Оказание услуг по аттестации рабочих мест (далее – АРМ) по условиям труда должно соответствовать требованиям действующих нормативных документов:

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2011 № 342н «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда» (далее - Порядок аттестации);

Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда Р2.2.2006-05;

Стандарты системы безопасности труда (ССБТ); Санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы.

1.2. Исполнитель должен иметь аккредитацию (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2011 г. № 342н). При заключении контракта исполнитель обязан предоставить данную документацию.

1. **Требования к технических характеристикам услуг**

**2.1. Перечень проводимых мероприятий:**

2.1.1. Выявление опасных и вредных факторов среды, подлежащих инструментальной оценке, с целью определения фактического значения их параметров согласно Перечню рабочих мест, подлежащих аттестации по условиям труда (Приложение 1 к настоящему Техническому заданию).

**2.2. Гигиеническая оценка условий труда.**

2.2.1. Определение и оценка фактических значений опасных и вредных производственных факторов на рабочих местах (микроклимата, световой среды, неионизирующего излучения, воздуха рабочей зоны, АПФД, ультразвука воздушного, тяжести и напряженности труда, травмоопасности и обеспеченности СИЗ);

2.2.2. Уровни опасных и вредных производственных факторов определяются на основе инструментальных измерений. Инструментальные измерения физических и психофизиологических факторов, эргономические исследования должны выполняться в течении рабочего дня сотрудников Заказчика;

2.2.3. Инструментальные измерения уровней производственных факторов оформляются протоколами. Форма протоколов устанавливается нормативными документами, определяющими порядок проведения измерений уровней показателей того или иного фактора.

**2.3. Оценка травмоопасности рабочих мест;**

2.3.1. Основными объектами оценки травмоопасности рабочих мест должны быть:

производственное оборудование;

приспособления и инструменты, используемые при осуществлении технологических процессов;

соответствие подготовки работников по вопросам охраны труда установленным требованиям.

2.3.2. Оценка травмоопасности должна проводиться путем проверки соответствия производственного оборудования, приспособлений и инструмента, а также средств обучения и инструктажа требованиям нормативных правовых актов.

2.3.3. Оценка травмоопасности рабочего места оформляется протоколом в соответствии с Приложением № 4 к Порядку аттестации;

**2.4. Оценка тяжести и напряженности трудового процесса**

2.4.1. Каждый показатель должен быть количественно измерен и оценен в соответствии с методикой Руководства по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда Р2.2.2006-05;

2.4.2. Основные показатели при оценке тяжести трудового процесса:

- физическая динамическая нагрузка;

- стереотипные рабочие движения;

- статическая нагрузка;

- рабочая поза;

- наклоны корпуса;

- перемещение в пространстве.

2.4.3. Основой оценки напряженности труда является анализ трудовой деятельности и ее структуры, которые изучаются путем хронометражных наблюдений в динамике всего рабочего дня.

2.4.4. Оценка тяжести и напряженности трудового процесса оформляется в виде протоколов.

2.4.5. Напряженность трудового процесса оценивается в соответствии с Руководством по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда Р2.2.2006-05;

**2.5. Оформление исполнителем результатов аттестации рабочих мест по условиям труда**

2.5.1. По результатам АРМ по условиям труда заполняются:

Сводная ведомость результатов аттестации рабочих мест по условиям труда;

Сводная таблица классов условий труда, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, компенсаций, которые необходимо в этой связи устанавливать работникам.

2.5.2. Результаты работы по АРМ учреждения оформляются аттестационной комиссией протоколом АРМ по условиям труда;

К протоколу должны прилагаться карты аттестации рабочих мест по условиям труда.

**2.6. Исполнитель должен выделить своего представителя**, обученного в установленном порядке и имеющего действующие свидетельства, для включения в состав аттестационной комиссии Заказчика.

1. **Сроки проведения работ**
   1. **Ориентировочные сроки проведения работ - IV квартал 2012 года.**

Приложение №1

к техническому заданию

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ,**

**подлежащих аттестации по условиям труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование рабочего места  (профессии, должности) | Количество рабочих мест | Из них женщин | Место проведения измерений факторов производственной среды и трудового процесса |
| Врач терапевт | 16 | 15 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Медсестра врача терапевта | 16 | 16 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Врач узкой специализации | 14 | 12 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Медсестра врача узкой специализации | 7 | 7 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Врач рентгенолог | 3 | 2 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Рентгенлаборант | 4 | 4 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Врач лаборант КДЛ | 7 | 7 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Фельдшер лаборант КДЛ | 7 | 7 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Медсестра отд. функц. диалностики | 2 | 2 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Медсестра физиоиерапевт. отделения | 3 | 3 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Главная медицинская сестра | 1 | 1 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Старшая медицинская сестра | 1 | 1 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |
| Медрегистратор | 5 | 5 | г. Пермь, ул. Пермская, 45 |

Приложение №2

к техническому заданию

**Календарный план**

**оказания услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование работ | | подразделения | | Продолжительность работ |
| 1 этап  Составление перечня рабочих мест, подлежащих аттестации. | | * Поликлиника № 1 | | Пять календарных дней с момента заключения договора |
| 2 этап  -Оценка травмобезопасности рабочих мест.  -Оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты.  -Измерение концентрации химических веществ в воздухе рабочей зоны. | | * Поликлиника № 1 | | Один месяца с момента заключения договора |
| 3 этап.  -Измерение и оценка показателей тяжести и напряженности трудового процесса.  -Измерение освещённости (уровень искусственной и естественной (КЭО) освещенности, коэффициент пульсации )  - Измерение электромагнитных полей ПЭВМ,  - Измерение параметров микроклимат в холодный период года. | | * Поликлиника № 1 | | Один месяца с момента заключения договора |
| 4 этап.  -Общая оценка условий труда на рабочих местах.  -Оформление карт аттестации рабочих мест.  - получение заключения государственной экспертизы  - сдача материалов аттестации рабочих мест Заказчику в соответствии с п.2.3 настоящего технического задания | | * Поликлиника № 1 | | 15 календарных дней с момента подписания сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг по 3 этапу. |
| 5 этап.  -Утверждение материалов аттестации рабочих мест в соответствии с п.2.3 настоящего технического задания аттестационной комиссией  - подписание акта сдачи-приемки выполненной услуги по всем этапам | | * Поликлиника № 1 | | Пять календарных дней с момента подписания сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг по 4 этапу. |
| **Главный врач МБУЗ «ГКП № 1»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.А. Евстифеева | | **Поставщик**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./ | | |  |  |
| МП  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | МП  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | |  |  |