

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №1» (МАДОУ «Детский сад №1»)

адрес: 623270 Свердловская область, город Дегтярск, улица Тагарина, дом 6










тел: 8(34397) 6-12-28, тел/факс: 8(34397) 6-12-25

ИНН 6684018903 КПП 668401001




**План  
по управлению профессиональными рисками  
МАДОУ «Детский сад №1» на 2025 год**

№ п/п	Рабочая зона	Наименование опасности	Уровень риска (общий)	Содержание мероприятий	Срок выполнения/ периодичность	Должность, Ф. И. О., подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Территория МАДОУ вне помещений	Опасность наезда на человека	Средний	1. Контроль за соблюдением правил безопасности при нахождении на территории транспорта. 2. Инструктировать работников	1. Постоянно. 2. Каждые полгода	Ответственный за БДД старший воспитатель Сильвестрова Т.И. (подпись)	
2	Общее помещение / неисправная работа лифта	Опасность падения с высоты вместе с сооружением/грузом	Средний	1. Проводить регулярное ТО оборудования.	1. Согласно эксплуатационной документации	Завхоз Дыбенко Ю.И. (подпись)	

№ п/п	Рабочая зона	Наименование опасности	Уровень риска (общий)	Содержание мероприятий	Срок выполнения/ периодичность	Должность, Ф. И. О., подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8
3	Группы, кабинеты, пищеблок, помещения	Опасность от вдыхания дыма, паров вредных газов и пыли при пожаре	Средний	1. Обслуживание противопожарных систем. 2. Проводить тренировки по эвакуации 3. Проводить инструктаж работников по ПБ	1. Согласно эксплуатационной документации. 2. Каждый квартал 3. При поступлении на работу, затем 1 раз в 6 мес.	Ответственный за пожарную безопасность Лысенко Ю.И. (фамилия, инициалы)  (подпись)	
4	Территория предприятия вне помещений	Опасность удара из падения снега или сосулек с крыши	Умеренный	Контроль за регулярной уборкой	В соответствии с погодными условиями	Завхоз Лысенко Ю.И. (фамилия, инициалы)  (подпись)	
5	Рабочие места	Опасность перенапряжения зрительного анализатора	Умеренный	Контролировать эргономику рабочих мест	Согласно утвержденному графику проверок	Ответственный по ОТ  (фамилия, инициалы)	
6	Кабинеты	Опасность удара из-за падения случайных предметов	Умеренный	1. Контроль за отсутствием коробок и предметов на шкафах и проходах к рабочим местам. 2. Проводить инструктажи	1. Ежедневно. 2. Каждые полгода	Комиссия по ОТ:  (фамилия, инициалы)  (подпись)  (фамилия, инициалы)  (подпись)  (фамилия, инициалы)	
7	Рабочие места	Опасность физических перегрузок при неудобной рабочей позе	Умеренный	1. Контролировать режим труда и отдыха. 2. Контролировать эргономику рабочих мест	Ежемесячно	Ответственный по охране труда  (фамилия, инициалы)	

№ п/п	Рабочая зона	Наименование опасности	Уровень риска (общий)	Содержание мероприятий	Срок выполнения/ периодичность	Должность, Ф. И. О., подпись ответственного лица за мероприятие	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8
8	Территория предприятия	Опасность падения из-за потери равновесия при поскользывании при передвижении по скользким поверхностям.	Умеренный	1. Контроль за своевременной регулярной уборку, чисткой, посыпкой наледи. 2. Контроль за использованием реагентов, песка и противоскользящих покрытий	В соответствии с погодными условиями	Завхоз: Дысенко Ю.И. (подпись)	
9	Рабочие места	Опасность поражения током вследствие контакта с токопроводящими частями, которые находятся под напряжением из-за неисправного состояния (ковшенное прикосновение) до 1000 В	Низкий	Проводить замеры сопротивления изоляции	Не реже 1 раза в 3 года	ООО «Элестра» (фамилия, инициалы) (подпись)	
10	Коридоры и лестницы	Опасность падения из-за потери равновесия при спотыкании	Низкий	1. Регулярная уборка. 2. Контроль состояния напольного покрытия	1. По мере загрязнения. 2. Ежедневно в процессе выполнения работ	Завхоз: Дысенко Ю.И. (подпись)	
11	Рабочие места	Опасность психических нагрузок, стрессов	Низкий	Контроль режима труда и отдыха	Ежедневно в процессе выполнения работ	Комиссия по ОТ: (фамилия, инициалы) (подпись) (фамилия, инициалы) (подпись) (фамилия, инициалы) (подпись)	

№ п/п	Рабочая зона	Наименование опасности	Уровень риска (общий)	Содержание мероприятий	Срок выполнения/ периодичность	Должность, Ф. И. О., подпись ответственного лица за выполнение мероприятий	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8
12	Коридоры	Столкновение с неподвижным предметом или элементом конструкции, оказавшимся на пути следования	Низкий	1. Убрать из коридора предметы, которые мешают проходу. 2. Обновить на полу сигнальную разметку - радиус открытия двери	1. Ежедневно 2. В течение года	Завхоз:  Лысенко Ю.И. (фамилия, инициалы)  (подпись)	

Работники, проводившие оценку профессиональных рисков:

директор АНАСУ, Сидор Максим С.И.  
(должность) (подпись) (инициалы и фамилия)  
09.01.2025г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (инициалы и фамилия)

руководитель коридора Сидор  
(должность) (подпись) (дата)  
Сидорова Ю.В.  
(инициалы и фамилия) (дата)

старший воспитатель Сидорова Ю.В.  
(должность) (подпись) (инициалы и фамилия) (дата)  
09.01.2025г.  
(дата)