

	<ul style="list-style-type: none"> - регулировку положения подушечек наушников; - максимальное пространство для ушных раковин; - различение человеческой речи; - защитные наушники на каску должны иметь рабочее и холостое положение – для обеспечения защитных свойств в течение длительного времени.
акустическая эффективность, не менее дБ	28
температурный интервал	-30...+50
сертификация изделия на соответствие	ГОСТ Р 12.4.208 –99, EN 352-1, EN 458.
примечание	Работники, находящиеся в зоне повышенного уровня шума, должны использовать наушники (при необходимости в комбинации с противозумными вкладышами). Конструкция может предусматривать крепление наушников на каску, а также должна иметь минимальный вес.
виды работ	Работы в зоне, где использование средств защиты органов слуха обязательно (обозначенной табличками). Особые виды работ, при выполнении которых уровень воздействия шума превышает 80 дБ (А).

5.9. Требования к средствам индивидуальной защиты органов зрения и лица

5.9.1. Легкие повреждения глаз обычно вызываются попаданием мелких инородных тел – переносимой ветром пылью, частицами окалины, мелкой стружкой и т.д. тяжелые травмы глаз и лица вызывают осколки, отлетающие при обработке металла, камня, стекла, дроблении льда. вредным производственным фактором является излучение при электросварке и газосварке. возможны также термические ожоги глаз и поражение химическими веществами (кислоты, щелочи, растворы). поражение глаз может в свою очередь вызвать полную или частичную потерю зрения.

5.9.2. Виды СИЗ глаз и лица:

- открытые защитные очки (с прозрачными и цветными линзами);
- закрытые защитные очки (с прозрачными и цветными линзами);
- очки для защиты от излучений (газосварка);
- щитки защитные лицевые;
- щиток электросварщика.

5.9.3. Все работники, в том числе вышестоящих и сторонних организаций, при нахождении на территории подразделений по мере необходимости (при неблагоприятных метеоусловиях, проходя мимо строящихся и ремонтируемых объектов) где возможно воздействие вредных факторов должны применять защитные очки. В производственных зданиях (помещениях) участков, отделений, гаражей, цехов, лабораторий и т.д. при проведении работ так же применять защитные очки или щитки!

5.9.4. Для СИЗ органов зрения и лица не предусмотрено наличие элементов корпоративного стиля.

Таблица 42. Требования к защитным очкам открытого типа

предназначение	для защиты глаз спереди и с боков от механического воздействия, ультрафиолетового излучения.
материал	Ударопрочные линзы из поликарбоната, обеспечивающие боковую защиту. Линзы должны: полностью исключать оптическое искажение; соответствовать оптическому классу №1; иметь затемнение (солнцезащитные с цветными линзами), если очки предназначены для работы на улице при ярком солнечном свете.
технические требования, СИЗ должны иметь:	<ul style="list-style-type: none"> - минимальный вес; - дужки, регулируемые по длине или имеющие надежный хват лица; - специальные покрытия, защищающие линзы от царапин снаружи и от запотевания изнутри; - маркировку оправы и линз;

	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать защиту от ультрафиолетового излучения на 99%; - допускается конструкция очков с креплением их на защитную каску (откидываются в нерабочем положении в подкасовое пространство или козырьковые).
требования к конструкции	<ul style="list-style-type: none"> - конструкция очков должна предотвращать возникновение точек давления на чувствительную область носа, глаз и ушей. - конструкция очков может допускать их ношение с корректирующими очками. - очки должны обеспечивать отсутствие усталости глаз – при использовании защитных очков в течение всей рабочей смены. - в комплект к защитным очкам может прилагаться чехол (футляр) для хранения и специальные салфетки для ухода за очками (не менее 15 штук влажных или 1 тканевая многоразовая).
температурный интервал	-25...+50
сертификация изделия на соответствие	ГОСТ 12.4.013-97, EN 166 и ISO 9001:2008.
виды работ	При нахождении вблизи мест выполнения работ в условиях запыленности, при работах с химическими растворами и при наличии риска получения травм органов зрения.
примечание	Запрещено использование очков с линзами из силикатного стекла, использование очков с оптическим классом ниже № 1 – не допускается, не допускается применение очков, открытых весом более 55 г.

Таблица 43. Требования к защитным очкам закрытого типа

предназначение	для защиты глаз спереди и с боков, сверху и снизу от механического воздействия, от воздействия агрессивной среды, пыли, газов, паров, аэрозолей и капель химических продуктов.
материал	очки, состоящие из корпуса, химически стойкой панорамной линзы из поликарбоната или ацетата, обтюлятора, обеспечивающего плотное прилегание к лицу, и наголовной ленты с регулировкой длины по размеру. Линзы очков должны полностью исключать оптическое искажение и должны соответствовать оптическому классу № 1.
технические требования, СИЗ должны иметь:	<ul style="list-style-type: none"> - отверстия для обеспечения не прямой вентиляции пространства под стеклом; - минимальный вес (не более 140 г.); - специальные покрытия, защищающие линзы от царапин снаружи и от запотевания изнутри; - обеспечивать защиту от ультрафиолетового излучения на 99%.
требования к конструкции	Конструкция очков должна допускать их ношение с корректирующими очками. Очки должны обеспечивать отсутствие усталости глаз – при использовании защитных очков в течение всей рабочей смены.
температурный интервал	-25...+50
сертификация изделия на соответствие	ГОСТ 12.4.013-97, EN 166.

виды работ	<ul style="list-style-type: none"> - Работы с растворами кислот и щелочей и другими опасными жидкостями; - Работы в атмосфере повышенной запылённости и загазованности.
примечание	Запрещено использование очков с линзами из силикатного стекла, использование очков с оптическим классом ниже № 1 – не допускается.

Таблица 44. Требования к защитным очкам для защиты от излучений

предназначение	для защиты глаз спереди и с боков, сверху и снизу от сильных механических повреждений, ультрафиолетового и инфракрасного излучений, брызг расплавленного металла при газосварке и резке металлов.
материал	Очки, состоящие из термостойкого корпуса, светофильтра из поликарбоната или упрочненного стекла, обтюратора, обеспечивающего плотное прилегание к лицу, и термостойкой наголовной ленты с регулировкой длины по размеру. Возможна конструкция двойных закрытых очков с откидными светофильтрами. Линзы очков должны полностью исключать оптическое искажение и должны соответствовать оптическому классу № 1; использование очков с оптическим классом ниже № 1 не допускается
технические требования, СИЗ должны иметь:	<ul style="list-style-type: none"> - Отверстия для обеспечения не прямой вентиляции пространства под панорамным светофильтром; - Минимальный вес; - Специальные покрытия, защищающие линзы от налипания брызг расплавленного металла, от царапин снаружи и от запотевания снаружи и изнутри; - Конструктивные элементы для крепления щитка для защиты лица.
требования к конструкции	Конструкция очков может допускать их ношение с корректирующими очками. Очки должны обеспечивать отсутствие усталости глаз – при использовании защитных очков в течение всей рабочей смены.
температурный интервал	-25...+50
сертификация изделия на соответствие	ГОСТ 12.4.013-97, EN 166.
виды работ	газосварка и резке металлов, электросварка.
примечание	Запрещено использование очков с линзами из силикатного стекла, Использование очков с оптическим классом ниже № 1 – не допускается.

Таблица 45. Требования к защитным щиткам

предназначение	для защиты глаз и лица от механических воздействий твёрдых частиц, брызг и пыли, или лучистого тепла.
материал	щиток, состоящий из прозрачного корпуса из поликарбоната или ацетата.
технические требования, СИЗ должны иметь:	<ul style="list-style-type: none"> - наголовное крепление; - крепление к защитной каске; - толщина поликарбоната должна быть не менее 1,0 мм.
температурный интервал	-25...+50
сертификация изделия на соответствие	ГОСТ 12.4.023-84.
виды работ	<ul style="list-style-type: none"> - работы с абразивным инструментом; - работы, связанные с эксплуатацией тепломеханического оборудования, кроме работ, для

которых предусмотрены специальные защитные средства.
--

Таблица 46. Требования к сварочным щиткам

материал	корпус из негорючего токонепроводимого пластика
механизм регулировки величины оголовья	храповой
маркировка светофильтра	C4-C9
степень затемнения	10
размер светофильтра, мм	110*90
поле зрения светофильтра	110*90
наличие защиты от ультрафиолетовых и инфракрасных лучей	есть
возможность замены светофильтра	есть
температурный режим	от -30 до +55
ширина корпуса не более, мм	200
вес не более, г	450
назначение	для защиты глаз и лица при сварочных работах и резке металла.
сертификация изделия на соответствие	ГОСТ 12.4.035-78.
виды работ	электросварка.
примечание	запрещено использование щитков из фиброкартона.

5.10. Требования к средствам индивидуальной защиты головы

5.10.1. В большинстве случаев причиной производственных травм головы являются падение предметов. Наиболее распространённым средством защиты головы и шейных позвонков являются защитные каски. Наряду с основной функцией – защитой головы от удара, каска может защищать работающих от механических воздействий, ожогов, от брызг расплавленных материалов или химических веществ, а также от поражения электрическим током при случайном прикосновении к токоведущим частям.

5.10.2. Требования к защитным каскам общего назначения.

5.10.2.1. Твердая оболочка из высокопрочного полиэтилена, поликарбоната, пластика. Вес не более 300 гр.

5.10.2.2. Оголовье из текстильных лент на 4-6 точках крепления. Плавная (с шагом не более 5 мм) регулировка по голове от 54 до 62 размера.

5.10.2.3. Каска должна иметь:

- регулируемый подбородочный ремешок для правильного крепления на голове;
- вставку на лобовой части оголовья из кожи или кожзаменителя;
- достаточное для вентиляции пространство над головой;
- карманы для крепления очков, наушников, щитков;
- вентиляционные отверстия с задвижным затвором (для возможности их закрытия);
- суммарную площадь вентиляции – не менее 162 мм²;
- храповой механизм регулировки размера каски;
- контурную маркировку световозвращающей лентой и логотип АО «ЦАЭК», согласно Альбома специальной одежды для производственного персонала дочерних организаций (рабочие и инженерно-технические работники).

5.10.2.4. Основные характеристики:

- устойчивость к перфорации конусом с энергией 30Дж.
- амортизационное усилие, передаваемое каской голове, не более 5 кН, при вертикальном ударе с энергией не менее 50 Дж на корпус каски;
- электропроводность – менее 1,2 мА при напряжении 1200 В;
- защита от вертикального удара с энергией не менее 50 Дж (механическая прочность). Не допускается образование сквозных трещин и вмятин на корпусе, выскакивание подвески из кармана корпуса, а также нарушение целостности внутренней оснастки;
- защита от кратковременного контакта с электропроводниками под напряжением до 440 В.

- температурный диапазон применения касок от -50°C до +50°C.
- гарантийный срок годности каски – это суммарный срок хранения и эксплуатации. Не менее 3-х лет.
- максимальный вес каски (без комплектующих наушников, щитков очков и т.п.) не более 310 г.

5.10.2.5. Запрещается находиться на территории производственных подразделений и мест производства работ без защитных касок всем лицам, вне зависимости от рода деятельности, служебного положения и цели посещения. Исключению подлежат экстренные службы, осуществляющие свою прямую профессиональную деятельность на территории ДО.

5.10.2.6. Цвет и корпоративная символика согласно Альбома специальной одежды для производственного персонала дочерних организаций (рабочие и инженерно-технические работники).

- цвет каски для руководителей и инженерно-технических работников – белый.
- цвет каски для работников рабочих профессий – оранжевый.
- цвет каски для работников служб безопасности и охраны труда – зеленый.
- над козырьком каски должен быть нанесен логотип Компании.

5.10.3. Требования к термостойким защитным каскам.

5.10.3.1. Твердая оболочка из ударопрочного поликарбоната или полиэтилена. Должна быть в комплекте с защитным щитком. Положение щитка должно регулироваться в 3-х положениях. Вес не более 550 гр.

5.10.3.2. Оголовье из текстильных или пластиковых лент на 4 - 6 точках крепления. Легкая регулировка по размеру головы.

5.10.3.3. Каска должна иметь:

- регулируемый подбородочный ремешок для правильного крепления на голове;
- вставку на лобовой части оголовья из кожи или кожзаменителя;
- достаточное для вентиляции пространство над головой;
- карманы для крепления очков, наушников, щитков (при необходимости);
- суммарную площадь вентиляции – не менее 162 мм²;
- храповой механизм регулировки размера каски;
- контурную маркировку световозвращающей лентой и логотип АО «ЦАЭК», согласно Альбома специальной одежды для производственного персонала дочерних организаций (рабочие и инженерно-технические работники).

5.10.3.4. Основные характеристики:

- устойчивость к перфорации с энергией 30 Дж без видимых изменений на каске;
- амортизационное усилие, передаваемое каской голове, не более 2,5кН, при вертикальном ударе с энергией не менее 50Дж на корпус каски;
- электропроводность – менее 1,2 мА при напряжении 1200 В;
- ударная нагрузка (вертикальная) – 50 Дж без деформации каски;
- защита от кратковременного контакта с электропроводниками под напряжением до 440 В.
- температурный диапазон применения касок от -50°C до +150°C.
- гарантийный срок годности каски – это суммарный срок хранения и эксплуатации. Не менее 3-х лет.

5.10.4. Требования к подшлемникам.

5.10.4.1. Подшлемник, утепленный из хлопчатобумажных или смесовых тканей, или из тканей с МВО и антистатической отделкой. Допускается исполнение из натурального меха. По требованию заказчика должен быть выполнен в корпоративном стиле (цветовая гамма, логотип) АО «ЦАЭК».

5.10.4.2. Утеплитель на основе натуральных (хлопок, шерсть, мех) или синтетических волокон. Количество слоев - в зависимости от климатических поясов.

5.10.5. Требования к трикотажным маскам для защиты от пониженных температур.

5.10.5.1. Трикотажная маска шерстяная, закрывающая голову и шею.

5.10.6. Сертификация изделия на соответствие ГОСТ EN 397-2012: Система стандартов безопасности труда. Каски защитные. Общие технические требования. Методы испытаний.

5.10.7. Требования к подшлемникам для защиты от термических рисков электрической дуги. Описание подшлемников для защиты от термических рисков электрической дуги приведено ниже в Таблице.

Таблица 47. Требования к подшлемникам для защиты от термических рисков электрической дуги

Наименование показателя, единицы измерения	Величина показателя
Летний подшлемник для защиты от термических рисков	
материал	Трикотажно-арамидное полотно для защиты от термических рисков электрической дуги
Уровень термостойкой защиты кал/см ² .	5
Назначение/описание	Применяется в качестве средства индивидуальной защиты электротехнического персонала для предохранения лба, шеи, подбородка от тепловых факторов электрической дуги и надевается под каску. Подшлемник летний выполнен из термостойкого трикотажа с постоянными защитными свойствами, состоит из двух боковых частей, пелерины и планки для защиты подбородка.
сертификация	ТР ТС 019/2011, ГОСТ Р 12.4.234-2012, ГОСТ ISO 11612-2014
Утепленный подшлемник для защиты от термических рисков	
материал	Трикотажно-арамидное полотно для защиты от термических рисков электрической дуги
Уровень термостойкой защиты кал/см ² .	35
Назначение/описание	Применяется в качестве средства индивидуальной защиты электротехнического персонала для предохранения лба, шеи, подбородка от тепловых факторов электрической дуги и надевается под каску. Состоит из двух боковых частей, пелерины и планки для защиты подбородка, выполнен из термостойкого трикотажного полотна с постоянными защитными свойствами и термостойкого утеплителя.
сертификация	ТР ТС 019/2011, ГОСТ Р 12.4.234-2012, ГОСТ ISO 11612-2014

5.11. Требования к средствам индивидуальной защиты от падения

5.11.1. Средства защиты от падения обеспечивают поддержку тела и рассчитаны на уменьшение последствий возможного падения. Все средства для защиты от падений с высоты, должны соответствовать Стандарту по безопасности «Работы на высоте» АО «ЦАЭК».

5.11.2. Пятиточечные страховочные привязи.

5.11.3. В Компании запрещено применение страховочных привязей с поясной фиксацией. Страховочная привязь должна иметь не менее пяти точек фиксации.

5.11.4. Многоточечные предохранительные пояса состоят из переплетенных между собой наплечных и набедренных, а также промежуточных горизонтальных лямок, расположенных таким образом, чтобы обеспечить максимальную площадь распределения нагрузки тела при падении и исключить возможность соскальзывания ремней. Привязь должна иметь широкий и удобный кушак. Многоточечные предохранительные пояса не подлежат разъединению.

5.11.5. Страховочная привязь должна быть 3-х размеров (по длине талии). Размеры страховочных привязей приведены ниже в таблице.

Таблица 48. Размеры страховочных привязей

Размер	Обозначение	Длина, мм
короткий	S	740 - 1040
средний	M	940 - 1240

5.11.8. Пятиточечные предохранительные пояса должны крепиться выше уровня, на котором находится работник и длина фала должна обеспечивать свободу достаточную для выполнения необходимого объема работ.

5.11.9. Сертификация изделия на соответствие: ГОСТ 12.4.184-97, ГОСТ Р 50849-96 (EN 361, EN 813 - при необходимости).

5.11.10. Работы с использованием предохранительных поясов:

- работы на высоте на необорудованных строительных площадках;
- работы в замкнутых пространствах;
- работы, при выполнении которых обязательно использование средств защиты от падения.

5.11.11. Требования к средствам предотвращения свободного падения.

5.11.12. Капроновый строп с амортизатором, амортизирующие тормозные устройства, блокирующие устройства, стопорные устройства.

5.11.13. Блокирующие устройства должны обеспечивать плавное торможение страховочного каната при скорости извлечения его из устройства, превышающей 1,5 м/с. Работает по принципу ремня безопасности автомобиля.

5.11.14. Предохранительное блокирующее устройство должно иметь элемент для закрепления его на опоре или к иному надежно закрепленному конструктивному элементу здания, сооружения. Выходной конец страховочного каната предохранительного блокирующего устройства должен быть оформлен в виде петли или оснащен кольцом, или карабином, к которым работник прицепляет стропы (фал) страховочной привязи.

5.11.15. Барабанная система предохранительного блокирующего устройства, оснащенная храповым устройством с пружиной, должна обеспечивать намотку страховочного каната определенной длины, выдерживающего динамическую нагрузку, возникающую при падении груза массой 100 кг в процессе торможения до полной остановки его падения на длине тормозного пути от 0,6 до 1,5 м.

5.11.16. Стопорные устройства применяются для обеспечения безопасности работника при подъеме и спуске по вертикальной и наклонной (более 75° к горизонту) плоскостям. Стопорные устройства автоматически передвигаются по вертикальному страховочному канату (анкерному фалу) и фиксируются в момент падения.

5.11.17. Стопорные устройства с вертикальным страховочным канатом должны обладать статической прочностью в 15 кН (1,53 тс) и динамической прочностью, выдерживающей падение груза массой 100 кг, прикрепленного к петле амортизатора страховочной привязи, с высоты 0,8 м.

5.11.18. Стropы с амортизатором предназначены для гашения динамической нагрузки при падении.

5.11.19. Сертификация изделия на соответствие: ГОСТ 12.4.184-97, ГОСТ Р 50849-96 и EN 361, EN 813.

5.11.20. Требования к карабинам безопасности.

5.11.21. Во избежание опасности непредвиденного открывания карабина или карабина с замком они должны быть самозакрывающимися или самозащелкивающимися либо закрывающимися вручную. Продолжительность цикла «закрепление-открепление» должна быть не более 3 секунд.

5.11.22. Карабин должен иметь предохранительное устройство, исключающее его случайное раскрытие. Замок и предохранитель карабина должны закрываться автоматически.

5.11.23. Усилие для раскрытия карабина должно быть не менее 29,4 Н (3 кгс) и не более 78,4 Н (8 кгс).

5.11.24. Сертификация изделия на соответствие: ГОСТ 12.4.184-97, ГОСТ Р 50849-96 и EN 361, EN 813.

5.12. Специальная диэлектрическая обувь

5.12.1. Специальные диэлектрические боты (обувь) должны обеспечивать защиту – от воздействия электрического тока напряжением до 1000 В, а при использовании в качестве дополнительного к другим специальным средствам коллективной защиты – от воздействия тока напряжением до 15 000 В.

5.12.2. При аварийных работах, связанных с отысканием и устранением замыканий на «землю» разрешено пользоваться только данным видом обуви.

5.12.3. Специальная обувь должна быть изготовлена полностью из диэлектрического материала. Обязательно наличие специальной маркировки и знаков. Обувь не предназначена для повседневной многочасовой носки.

Таблица 48. Требования к диэлектрической обуви

Наименование показателя, единицы измерения	Величина показателя	
ВЕРХ ОБУВИ		
материал:	юфть термоустойчивая, кожа натуральная	
толщина материала, мм, не менее:	1,3	
сопротивляемость на разрыв, Н, не менее:	270	
прочность крепления швов, Н/см, не менее:	400	
ПОДКЛАДКА		
материал:	Натуральная подкладочная кожа или нетканый подкладочный материал	
СТЕЛКА		
материал:	Кожкартон или мембранный нетканый материал	
износостойкость, циклов, не менее:	4000	
ПОДНОСОК		
материал:	Термопласт или поликарбонат	
сопротивление воздействию с энергией, Дж, не менее:	50	
ПОДОШВА		
материал:	ПУ и ТПУ	Нитрильная резина
метод крепления:	Литьевой	Литьевой
температурный режим эксплуатации, °С:	- 30 - +120	-50 - +300
прочность крепления подошвы, Н/см, не менее:	120	
прочность на изгиб, кол-во изгибов, не менее:	100000	
глубина протектора, мм, не менее:	3,5	
сопротивление сквозному проколу, Н, не менее:	1250	
размерная линейка	от 35 до 48	
виды работ	Работы, при выполнении которых обязательно использование средств индивидуальной защиты от воздействия электрического тока (Примечание – также при выполнении рекомендаций производителей производственного и другого оборудования).	
сертификация изделия на соответствие	ГОСТ 13385-78.	
выбраковка	При разрыве (проколе) обуви и при износе подошвы или верхнего изолирующего слоя, отрицательных результатах испытаний в лаборатории.	

5.13. Требования к касочным сигнализаторам напряжения

Таблица 49. Требования к касочным сигнализаторам напряжения

Наименование показателя, единицы измерения	Величина показателя
диапазон напряжения, кВ	10...60
температура, °C	-30 ...+40
влажность воздуха, %, не более:	80
способ индикации	бесконтактный
вид сигнала индикации	звук, вибрация
громкость звукового сигнала, ДБ/0,5 м	70

6. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ СИЗ КОРПОРАТИВНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ

6.1. Средства защиты, поступающие от поставщика (образцы СИЗ, предоставленные для испытания), должны соответствовать корпоративным требованиям установленным настоящим Стандартом.

6.2. Оценка соответствия СИЗ корпоративным требованиям проводится Комиссией:

- при производственных испытаниях образцов СИЗ, предоставленных в первые;

- при анализе эффективности обеспечения СИЗ;
- при необходимости, в ходе поставок СИЗ от поставщиков.

6.3. При осуществлении оценки соответствия СИЗ корпоративным требованиям в состав Комиссии должны включаться специалисты ОМТС, СБОТ, производственных структурных подразделений применяющих СИЗ и представители работников.

6.4. Объекты оценки:

- специальная одежда;
- специальная обувь;
- СИЗ рук;
- СИЗ кожи рук;
- средства защиты органов слуха;
- СИЗ глаз и лица;
- СИЗ органов дыхания;
- СИЗ головы.

6.5. Комиссия осуществляет оценку соответствия корпоративным требованиям (образцов СИЗ) по результатам которой заполняется Протокол. На основании результатов Оценки Комиссия принимает решение о допуске образцов СИЗ к производственным испытаниям, фиксируя это в Протоколе. СИЗ, признанные по результатам оценки, несоответствующими установленным требованиям, не допускаются к дальнейшим этапам производственных испытаний. Управление несоответствующими СИЗ осуществляется в установленном в ДО порядке. Работники, привлекаемые к производственным испытаниям, должны быть проинформированы о порядке испытаний и ознакомлены с инструкцией по эксплуатации образцов СИЗ.

7. МЕТОДИКА ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ИСПЫТАНИЙ

7.1. Производственные испытания СИЗ – экспериментальное определение качественных характеристик средств индивидуальной защиты в условиях производства в ДО с целью выработки решений о возможности применения предоставленных на испытания СИЗ.

7.2. Основными целями выполнения данного процесса являются:

- выявление соответствия качественных и технических характеристик СИЗ в условиях производственного процесса;
- определение эффективности защитных и эксплуатационных свойств СИЗ в реальных условиях труда в ДО и использование результатов производственных испытаний при проведении отбора поставщиков СИЗ;
- подготовка решений по приобретению данного вида СИЗ.

7.3. Объекты испытаний:

- специальная одежда;
- специальная обувь;
- средства индивидуальной защиты рук;
- средства индивидуальной защиты кожи рук;
- средства защиты органов слуха;
- средства индивидуальной защиты глаз и лица;
- средства индивидуальной защиты органов дыхания;
- средства индивидуальной защиты головы.

7.4. Образцы СИЗ от поставщиков принимаются, только в случае соответствия их требованиям настоящего Стандарта. Для проведения испытаний поставщик должен предоставить не менее 3-х образцов каждого вида СИЗ для проведения испытаний в разных условиях по видам деятельности предприятий Группы Компаний, т.е. для предприятий генерации, электросетевых компаний и предприятий тепловых сетей. В целях контроля качества материала и качества исполнения спецодежды и спецобуви, поставщики обязаны предоставлять образцы ежегодно.

7.5. Основные этапы процесса:

- Этап 1. Подготовка к проведению испытаний;
- Этап 2. Входной контроль в соответствие с «Методикой оценки соответствия СИЗ корпоративным требованиям» (Приложение 13);
- Этап 3. Промышленная носка и мониторинг образцов спецодежды;
- Этап 4. Обработка и анализ результатов;
- Этап 5. Информирование поставщиков о результатах испытаний.

7.6. К испытаниям должны допускаться образцы СИЗ, прошедшие проверку по Методике оценки соответствия СИЗ корпоративным требованиям. Исследуемые образцы СИЗ должны быть подобраны согласно требованиям Типовых норм и антропометрическим данным испытателя (размер, рост) и использоваться в соответствии с инструкцией по эксплуатации. Работники, привлекаемые к производственным испытаниям, должны быть проинформированы об условиях испытаний и ознакомлены с инструкцией по эксплуатации образцов СИЗ.

Сроки проведения испытаний:

- спецодежда и специальная обувь – 2 месяца в сезон;
- СИЗ рук, головы, органов слуха, глаз и лица, органов дыхания – 1 месяц.

7.7. Этап 1 – Подготовка к проведению испытаний. В ДО распорядительным документом создается Комиссия по производственным испытаниям образцов специальной одежды, обуви и других СИЗ (председатель комиссии, члены комиссии, ответственные за проведение испытания на участках).

В функции Комиссии по производственным испытаниям образцов СИЗ входит:

- назначение лица ответственного за организацию проведения испытаний;
- назначение лиц ответственных за проведение испытаний;
- назначение лиц ответственных за входной контроль образцов СИЗ;
- проведение входного контроля поступивших на производственные испытания образцов СИЗ
- подготовка актов испытаний образцов СИЗ.

В состав Комиссии входят специалисты ОМТС, СБОТ и производственных структурных подразделений ДО. Производитель (поставщик) направляет заявку по установленной форме на проведение производственных испытаний образцов СИЗ в ДО. Заявка также должна содержать перечень профессий и участков для проведения испытаний. Комиссия принимает решение о необходимости проведения испытаний СИЗ, а также месте проведения испытаний и информирует производителя (поставщика) СИЗ. После чего, производитель (поставщик) направляет образцы СИЗ в ДО. В случае необходимости производители (поставщики) за счет собственных средств осуществляют обучение работников ДО правил пользования СИЗ, уходом за ними и их хранением.

7.8. Этап 2. Входной контроль. Образцы СИЗ доставляются производителями (поставщиками) в ДО. Входной контроль образцов СИЗ осуществляется в соответствии с «Методикой оценки соответствия СИЗ корпоративным требованиям».

7.9. Этап 3. Промышленная носка и мониторинг образцов корпоративной спецодежды. Образцы СИЗ, прошедшие входной контроль с положительным решением передаются в соответствующие подразделения ДО. После процедуры входного контроля, ответственные за испытания лица составляют список работников, получающих образцы СИЗ в опытную носку и руководителей подразделений (мастеров, бригадиров), контролирующих опытную носку. Лица, ответственные за испытания СИЗ в подразделениях, выдают образцы СИЗ от разных производителей работникам своего подразделения, работающих в сходных рабочих условиях, выполняющих одинаковые технологические операции. Образцы СИЗ одного вида (например, костюм сварщика) рекомендуется испытывать в одном подразделении. В ходе испытаний, по мере загрязнения все образцы спецодежды должны быть подвергнуты процедуре стирки (чистки), принятой в ДО и в соответствии с условиями по уходу за спецодеждой, предоставляемыми поставщиком. Количество стирок (чисток) и технологический процесс должны быть одинаковы для всех образцов спецодежды одного вида и должны быть описаны в Протоколе производственных испытаний, который заполняется ответственными работниками, получившим СИЗ для испытаний, под руководством лица ответственного за испытания. Работник, получивший СИЗ для испытаний, под руководством лица ответственного за испытания, фиксирует основные технологические операции, при которых использовалась спецодежда и дает свой отзыв о функциональных свойствах спецодежды.

7.10. Этап 4. Обработка и анализ результатов. На основании отзывов работников, участвующих в промышленной носке, лица ответственные за испытания в подразделениях составляют Протокол производственных испытаний СИЗ по каждому образцу, оценивая функциональные свойства испытываемых образцов СИЗ, преимущества и недостатки. Протоколы испытаний образцов СИЗ передаются в Комиссию по производственным испытаниям. Комиссия по производственным испытаниям на основании Протоколов производственных испытаний СИЗ составляет Акт производственных испытаний СИЗ, и дает заключение о целесообразности применения таких СИЗ. Акты испытаний учитываются в дальнейшем при проведении отборов поставщиков по СИЗ. Поставщики, чьи образцы получили отрицательные заключения испытаний, не допускаются к проведению тендеров по этим видам СИЗ.

7.11. Этап 5. Информирование поставщиков о результатах испытаний. Комиссия по производственным испытаниям образцов СИЗ направляет производителю (поставщику) Протоколы

8. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКОВ И РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ПРИМЕНЕНИЮ СИЗ

8.1. Обязанности работников ДО.

- 8.1.1. Применять спецодежду, спецобувь и другие необходимые средства индивидуальной защиты на рабочем месте в соответствии с требованиями трудового законодательства, инструкций и правил.
- 8.1.2. По запросу СП, отвечающих за обеспечение СИЗ, сообщать свои антропометрические данные (рост, размер и др.) необходимые для подбора и приобретения СИЗ.
- 8.1.3. По окончании работ привести СИЗ в порядок, при необходимости высушить, почистить СИЗ или сдать в стирку (чистку).
- 8.1.4. Применять и хранить выданные СИЗ в соответствии с рекомендациями производителей СИЗ.
- 8.1.5. Проверять СИЗ перед использованием. Не применять неисправные и непригодные к эксплуатации СИЗ.
- 8.1.6. Своевременно ставить в известность руководителя непосредственного или вышестоящего руководителя о неисправностях СИЗ.
- 8.1.7. Своевременно ставить в известность непосредственного или вышестоящего руководителя о необходимости чистки, стирки, ремонта специальной одежды и обуви и других СИЗ.
- 8.1.8. Не выносить СИЗ за территорию ДО, кроме случаев, когда иное предусмотрено трудовым договором, отраслевым соглашением или регламентом выполняемых работ.
- 8.1.9. Не применять СИЗ не по назначению, не вносить в конструкцию СИЗ несогласованных с производителем изменений.

8.2. Обязанности руководителей (начальников смен, мастеров и др. руководителей работ и руководителей среднего звена) по контролю за обеспечением применения СИЗ работниками ДО.

- 8.2.1. Перед началом работы проверять наличие у работников СИЗ, необходимых при проведении конкретных видов работ.
- 8.2.2. Требовать применения необходимых СИЗ работниками при выполнении работ и при нахождении на рабочей площадке.
- 8.2.3. Проводить инструктаж работников по применению СИЗ.
- 8.2.4. Не допускать к работе работников без необходимых для проведения этих работ СИЗ или с неисправными СИЗ, а также с средствами индивидуальной защиты, не прошедшими периодические испытания в сроки, установленные производителем (требованиями правил безопасности).
- 8.2.5. Показывать на личном примере правильное применение всех необходимых для выполнения работ СИЗ.

8.3. Обязанности руководителей СП ДО по обеспечению порядка использования СИЗ.

- 8.3.1. Организовывать обеспечение работников СП в зависимости от условий труда всеми необходимыми СИЗ в соответствии с установленными нормативами.
- 8.3.2. Ежегодно готовить заявку на обеспечение работников СП СИЗ.
- 8.3.3. Организовать стирку и чистку специальной одежды вовремя, когда работники не заняты выполнением трудовых обязанностей (в выходные дни), или вовремя межсменных перерывов (при выдаче двух комплектов спецодежды допускается стирка (чистка) одного из них в рабочее время).
- 8.3.4. Предоставлять для хранения и сушки СИЗ специально оборудованные помещения (гардеробные), соответствующие требованиям санитарных норм.
- 8.3.5. Организовать замену спецодежды и спецобуви, пришедшей в негодность до истечения сроков носки по причинам, не зависящим от работника, на основании соответствующего акта. В случае пропажи или порчи СИЗ в установленных местах их хранения по независящим от работника причинам, организовать работнику выдачу новых СИЗ.
- 8.3.6. Организовать регулярное, в соответствии с установленными сроками, испытание и проверку исправности СИЗ (предохранительные поясов, диэлектрических перчаток, средств защиты органов дыхания, в соответствии с требованиями на данные виды СИЗ). После проверки исправности на СИЗ (паспорте) должна быть сделана отметка (клеймо, штамп) о сроках последующего испытания.
- 8.3.7. Организовать обеспечение посетителей производственных объектов соответствующими СИЗ (каска, защитные очки и т.п.) для чего организовать дежурный фонд СИЗ.
- 8.3.8. Организовать регулярное обучение и инструктаж работников по правильному применению СИЗ, привлекая для этого при необходимости представителей производителей и поставщиков СИЗ.

8.3.9. Организовать приемку, пришедших в негодность СИЗ и их утилизацию.

8.3.10. Привлекать к ответственности работников, нарушающих требования охраны труда и отказывающихся применять необходимые при проведении работ СИЗ.

8.4. Взаимодействие СП АО «ЦАЭК» и ДО по обеспечению работников средствами индивидуальной защиты.

8.4.1. Функции ДБОТЭ АО «ЦАЭК».

- контролировать выполнение требований настоящего Стандарта в ДО при обеспечении работников СИЗ;
- участвовать (в качестве членов комиссии или тендерного комитета) при организации централизованных конкурсных процедур (тендеров) по выбору поставщиков спецодежды в корпоративном стиле Компании.

8.4.2. Функции ДЗ АО «ЦАЭК».

- сбор потребности и формирование заявок на обеспечение работников ДО спецодежды в корпоративном стиле Компании;
- организовывать приобретение спецодежды в корпоративном стиле Компании на основе установленных конкурсных процедур;
- готовить изменения и дополнения в техническую документацию на спецодежду в корпоративном стиле Компании, на основании результатов производственных испытаний в ДО.

8.4.3. Функции СБОТ ДО.

- разрабатывать Перечень спецодежды, спецобуви и СИЗ, выдаваемых работникам на основе Типовых норм;
- контролировать применение СИЗ работниками ДО;
- согласовывать заявки производственных СП ДО на приобретение СИЗ, спецодежды и спецобуви;
- участвовать (в качестве членов комиссии или тендерного комитета) при организации централизованных конкурсных процедур (тендеров) по выбору поставщиков спецодежды в корпоративном стиле Компании;
- организовывать производственные испытания СИЗ;
- оценивать соответствие предлагаемых поставщиками СИЗ корпоративным требованиям настоящего Стандарта.

8.4.4. Функции ОМТС ДО.

- приобретать СИЗ, отвечающих требованиям настоящего Стандарта, на основе установленных конкурсных процедур;
- организовывать входной контроль, хранение спецодежды, спецобуви и СИЗ, учет и выдачу их работникам со склада, приемка пришедших в негодность СИЗ и их утилизация;
- организовывать сбор потребности и формирование заявок на обеспечение работников структурных подразделений ДО спецодежды, спецобувью и другими СИЗ;
- обеспечивать необходимый резерв спецодежды, спецобуви и СИЗ.

8.5. Оценка эффективности процессов обеспечения работников СИЗ.

8.5.1. Для совершенствования обеспечения работников ДО СИЗ ДБОТЭ и ДЗ проводится регулярный анализ эффективности процессов с целью:

- выявления недостатков организации обеспечения средствами индивидуальной защиты в ДО и выработки рекомендаций по их устранению;
- оценки качества применяемых средств индивидуальной защиты;
- выявления завышенных или заниженных требований настоящего Стандарта к средствам индивидуальной защиты.

8.5.2. Анализ проводится в ДО не реже одного раза в год, силами специалистов ДБОТЭ и ДЗ с привлечением экспертов при необходимости.

ПРОТОКОЛ оценки соответствия СИЗ, направленных на производственные испытания, корпоративным требованиям		
Дата: ____/____/20__ г.		
Наименование СИЗ:		
Производитель (поставщик):		
Предприятие:		
Подразделение (цех, участок):		
Количество: ____ шт.		
Обязательные Требования	Предоставленный образец (соответствует, не соответствует)	Подтверждающий документ (спецификация производителя, сертификат соответствия)
Решение о допуске образца СИЗ к дальнейшим этапам производственных испытаний:		
Председатель комиссии _____ «____» _____ 20__ г. <div style="text-align: center;">(ФИО) (подпись) (дата)</div>		
Члены комиссии _____ «____» _____ 20__ г. <div style="text-align: center;">(ФИО) (подпись) (дата)</div>		
<div style="text-align: center;">(ФИО) (подпись) (дата)</div>		
<div style="text-align: center;">(ФИО) (подпись) (дата)</div>		

ЗАЯВКА на проведение производственных испытаний СИЗ		
Дата: ____/____/20__ г.		
Производитель (поставщик):		
Наименование СИЗ:		
Наименование СИЗ по классификации Стандарта:		
Цель производственных испытаний:		
Предприятие:		
Подразделение (цех, участок):		
Профессии, рекомендованные для проведения испытаний:		
Количество: _____ шт. (пар)		
Обязательные Требования Стандарта СИЗ	Подтверждающий документ (спецификация производителя, сертификат соответствия)	
Преимущества продукта, предоставленного на испытания, по сравнению с применяющимися сейчас СИЗ		
(ФИО, должность)	(подпись)	(контактный телефон)
М. П.		

ПЕРЕЧЕНЬ профессий и рабочих мест, на которых проводились испытания СИЗ			
Дата: __/__/20__ г.			
Наименование СИЗ:			
Производитель (поставщик):			
Предприятие:			
Подразделение (цех, участок):			
Количество: _____ шт.			
№ п/п	Профессия	Описание технологического процесса	Срок испытания
« _____ » _____ 20__ г. (дата)			
Ответственный за производственные испытания _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> (ФИО) (подпись) </div>			

ПРОТОКОЛ производственных испытаний СПЕЦОДЕЖДЫ			
Дата: ____/____/20__ г.			
Наименование СИЗ:			
Производитель (поставщик):			
Предприятие:			
Подразделение (цех, участок):			
Технологические операции:			
Дата выдачи: ____/____/20__ г.		Дата возврата: ____/____/20__ г.	
Оценка защитных свойств спецодежды <input checked="" type="checkbox"/>			
Стойкость к механическим воздействиям (разрыв швов или ткани, порезы, проколы, потертости)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/>
Стойкость к производственным загрязнениям и эффективность маслостойкой отделке	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/>
Стойкость к воздействию электрической дуги (только для костюмов для защиты от электрической дуги)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/>
Стойкость к воздействию атмосферных осадков, ветра	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/>
Стойкость к воздействию пониженных температур (только для зимних костюмов)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/>
Стойкость к воздействию искр, брызг и расплавленного металла (только для костюмов сварщика)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/>
Изменение защитных свойств спецодежды после стирки <input checked="" type="checkbox"/>			
Изменение размеров спецодежды после стирки (отсутствие усадки):	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	
Изменение длины рукава от верхнего плечевого шва до обшлага рукава	<input type="checkbox"/> не изменилось <input type="checkbox"/> в пределах нормы (менее или равно ____ %) <input type="checkbox"/> с превышением нормы (больше ____ %)		
Изменение длины брючины от нижнего поясного шва до края брюк по внешней стороне	<input type="checkbox"/> не изменилось <input type="checkbox"/> в пределах нормы (менее или равно ____ %) <input type="checkbox"/> с превышением нормы (больше ____ %)		
Изменение расстояния между боковыми швами по поясу брюк	<input type="checkbox"/> не изменилось <input type="checkbox"/> в пределах нормы (менее или равно ____ %) <input type="checkbox"/> с превышением нормы (больше ____ %)		
Изменение расстояния между боковыми швами по поясу брюк	<input type="checkbox"/> не изменилось <input type="checkbox"/> в пределах нормы (менее или равно ____ %) <input type="checkbox"/> с превышением нормы (больше ____ %)		
Изменение свойств одежды после стирки (цвет, сохранность фурнитуры)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	

стр. 53 из 72

ПРОТОКОЛ производственных испытаний СПЕЦИАЛЬНОЙ ОБУВИ		
Дата: ____/____/ 20__ г.		
Наименование СИЗ:		
Производитель (поставщик):		
Предприятие:		
Подразделение (цех, участок):		
Технологические операции:		
Дата выдачи: ____/____/ 20__ г.	Дата возврата: ____/____/ 20__ г.	
Оценка защитных свойств специальной обуви <input checked="" type="checkbox"/>		
Стойкость к механическим воздействиям (отсутствие повреждений верха и низа обуви)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Стойкость к производственным загрязнениям (вода, нефтепродукты, масла и т.д.)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Влагозащитные свойства	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Стойкость к воздействию пониженных температур (только для утепленной обуви)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Комфорт, удобство в носке	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Не скользит по промасленным поверхностям	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Не скользит по снегу, льду, обледенелому грунту	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Комфорт внутри обуви (отсутствие потливости ног)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Комфорт внутри обуви (отсутствие натирания пальцев от внутреннего жесткого подноски)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Стойкость подошвы на прокол	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Стойкость жесткого подноски на воздействие падающих предметов, удар	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Отсутствие деформации после сушки обуви	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Условия труда, при которых проводились испытания		
1. Температура воздуха, осадки		
2. Контакт с загрязнителями (указать какими, указать характер воздействия: брызги, контакт, обливание):		

3. Продолжительность эксплуатации (смен, часов)			
4. Преимущества			
5. Выявленные недостатки			
Председатель комиссии	_____	« ____ » _____ 20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)
Члены комиссии	_____	« ____ » _____ 20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)
	_____	« ____ » _____ 20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)
	_____	« ____ » _____ 20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)

ПРОТОКОЛ производственных испытаний СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РУК	
Дата: ____/____/20__ г.	
Наименование СИЗ: _____	
Производитель (поставщик):	_____
Предприятие:	_____
Подразделение (цех, участок):	_____
Технологические операции:	_____
Дата выдачи: ____/____/20__ г.	
Дата возврата: ____/____/20__ г.	
Оценка защитных свойств спецодежды <input checked="" type="checkbox"/>	
Стойкость к механическим воздействиям (порезы, проколы, истирания, разрыв)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к производственным загрязнениям (вода, нефтепродукты, масла и т.д.)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Влагозащитные свойства	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к воздействию агрессивных сред (кислоты, щелочи, спирты, органические растворители)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Комфорт, удобство в носке	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Не скользят по промасленным поверхностям	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к воздействию вибраций	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к воздействию пониженных температур	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к воздействию повышенных температур	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к воздействию искр и брызг расплавленного металла	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к воздействию конвективного тепла во время работы с предметами, нагретыми до 250...8000С.	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Комфорт внутри перчаток (отсутствие потливости рук)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Отсутствие деформации после сушки	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо
Условия труда, при которых проводились испытания	
1. Температура воздуха, осадки	

2. Контакт с загрязнителями (указать какими, указать характер воздействия: брызги, контакт, обливание):	

3. Продолжительность эксплуатации (смен, часов)						
4. Преимущества						
5. Выявленные недостатки						
Председатель комиссии		(ФИО)		(подпись)	«__»__	20__ г.
					(дата)	
Члены комиссии		(ФИО)		(подпись)	«__»__	20__ г.
					(дата)	
		(ФИО)		(подпись)	«__»__	20__ г.
					(дата)	
		(ФИО)		(подпись)	«__»__	20__ г.
					(дата)	

ПРОТОКОЛ производственных испытаний СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНА СЛУХА		
Дата: ____/____/ 20__ г.		
Наименование СИЗ:		
Производитель (поставщик):		
Предприятие:		
Подразделение (цех, участок):		
Технологические операции:		
Дата выдачи: ____/____/ 20__ г.		
Дата возврата: ____/____/ 20__ г.		
Оценка защитных свойств спецодежды <input checked="" type="checkbox"/>		
Для противошумных вкладышей		
Свойства материала вкладыша:	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
• Раздражение, повреждение кожи;		
• Аллергические реакции		
Устойчивость к механическим воздействиям	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Сохранение свойств после чистки	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Удобство конструкции	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Поглощение шума	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Для наушников		
Устойчивость к механическим воздействиям	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Поглощение шума	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Удобство конструкции, регулирования	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Усилие прижатия наушников	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Легко удаляется с кожи после окончания работы	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Не изменяет свойства при хранении	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Условия труда, при которых проводились испытания		
1. Температура воздуха, осадки		
Источник шума:		
Характер шума (постоянный, непостоянный):		
Уровень шума (дБ):		
Частотные характеристики:		
Частота и продолжительность контакта в течение рабочей смены:		
2. Микроклиматические условия работы (работа в помещении, на улице, смешанный режим «улица/помещение», данные параметров микроклимата).		
3. Продолжительность эксплуатации (смен, часов)		

4. Преимущества				
5. Выявленные недостатки				
Председатель комиссии	_____	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	
Члены комиссии	_____	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	
	_____	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	
	_____	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	

ПРОТОКОЛ производственных испытаний СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ГЛАЗ И ЛИЦА		
Дата: ____/____/ 20__ г.		
Наименование СИЗ:		
Производитель (поставщик):		
Предприятие:		
Подразделение (цех, участок):		
Технологические операции:		
Дата выдачи: ____/____/ 20__ г.		
Дата возврата: ____/____/ 20__ г.		
Оценка защитных свойств спецодежды <input checked="" type="checkbox"/>		
Для защитных очков		
Запотевание стекол	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Ограничение поля зрения	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Светопропускание	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Помутнение стекол	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Искажение зрения	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Для закрытых очков – проникновение пыли, аэрозолей	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Для очков со светофильтрами – защита от излучений	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Устойчивость к воздействию микроклиматических факторов внешней среды (работа на холоде)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Защита от механических воздействий (летающие частицы, брызги)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Удобство и комфорт (регулировка креплений, дужек, переносья)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Отсутствие точек давления на чувствительную область носа, глаз и ушей	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Механическая прочность	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Химическая стойкость	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Защитные свойства линзы от царапин снаружи	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Для защитных щитков		
Защита от механических воздействий (летающие частицы, брызги)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Устойчивость к воздействию микроклиматических факторов внешней среды (работа на холоде)	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Механическая прочность	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Химическая стойкость	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Защитные свойства щитка от царапин снаружи	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	
Приложение 8 (продолжение).		
Регулировка наголовного крепления	<input type="checkbox"/> хорошо <input type="checkbox"/> удовлетворительно <input type="checkbox"/> плохо	

стр. 61 из 72

ПРОТОКОЛ производственных испытаний СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ			
Дата: ____/____/ 20__ г.			
Наименование СИЗ:			
Производитель (поставщик):			
Предприятие:			
Подразделение (цех, участок):			
Технологические операции:			
Дата выдачи: ____/____/ 20__ г.		Дата возврата: ____/____/ 20__ г.	
Оценка защитных свойств <input checked="" type="checkbox"/>			
Запотевание стекол	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Ограничение поля зрения	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Искажение зрения	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Проникновение пыли, аэрозолей	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Прием и передача звуковой информации	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Надежность фиксации в рабочем положении	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Сопротивление воздушному потоку:			
• На вдохе;	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
• На выдохе			
Возможный подсос через лицевую часть	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Механическая прочность	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Регулировка наголовного крепления	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Условия труда, при которых проводились испытания			
1. Контакт средств защиты органов дыхания с вредными веществами			
Вещество (газ, пар, пыль): название, концентрация в воздухе рабочей зоны			
Частота и продолжительность контакта в течение рабочей смены:			
2. Микроклиматические условия работы (работа в помещении, на улице, данные параметров микроклимата)			
3. Продолжительность эксплуатации (смен, часов)			

Приложение 9 (продолжение).

4. Преимущества				
5. Выявленные недостатки				
Председатель комиссии		« »	20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	
Члены комиссии		« »	20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	
		« »	20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	
		« »	20__ г.	
	(ФИО)	(подпись)	(дата)	

ПРОТОКОЛ производственных испытаний СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ГОЛОВЫ			
Дата: ____/____/ 20__ г.			
Наименование СИЗ: _____			
Производитель (поставщик): _____			
Предприятие: _____			
Подразделение (цех, участок): _____			
Технологические операции: _____			
Дата выдачи: ____/____/ 20__ г.		Дата возврата: ____/____/ 20__ г.	
Оценка защитных свойств <input checked="" type="checkbox"/>			
Корпус, козырек, поля	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Внутренняя оснастка (удерживающие свойства)	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Внутренняя обивка (комфортность ношения)	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Вентиляция	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Несущая / затылочная лента (возможность регулирования длины и угла)	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Подбородочный ремень (крепление и регулирование длины)	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Возможность крепления принадлежностей	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Механическая прочность	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Амортизация	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Сопротивление перфорации	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Огнестойкость	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к предельным температурам	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Боковая деформация	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Стойкость к искрам и брызгам металла	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Электрическая изоляция	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> плохо
Условия труда, при которых проводились испытания			
1. Контакт средств защиты головы с вредными производственными факторами			
Механическое воздействие твердых летящих частиц: _____			
Воздействие жидкостей: _____			
Силовое воздействие: _____			
Падение предметов: _____			
Искры и брызги расплавленного металла: _____			

2. Микроклиматические условия работы (работа в помещении, на улице, данные параметров микроклимата)			
3. Продолжительность эксплуатации (смен, часов)			
4. Преимущества			
5. Выявленные недостатки			
Председатель комиссии	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)
Члены комиссии	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)
	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)
	_____	«__» _____	20__ г.
	(ФИО)	(подпись)	(дата)

АКТ № _____
о результатах производственного испытания образцов
средств индивидуальной защиты

(наименование предприятия)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель предприятия

(ФИО)

(подпись)

Дата: ____/____/ 20__ г.

Основание _____
(указание, распоряжение)

Председатель комиссии _____
(ФИО) (должность)

Члены комиссии

_____	_____
(ФИО)	(должность)
_____	_____
(ФИО)	(должность)
_____	_____
(ФИО)	(должность)

В период с _____ **по** _____ **на** предприятии

_____ проводились производственные испытания образцов средств индивидуальной защиты
(указать тип, наименование СИЗ, производителя, поставщика, количество)

Испытания проводились по следующим профессиям:
(указать подразделение, профессию, количество человек, участвующих в испытаниях)

В период производственных испытаний выявлено следующее (указать по каждому виду СИЗ):

а) преимущества испытываемых СИЗ;

б) недостатки испытываемых СИЗ:

РЕШЕНИЕ КОМИССИИ

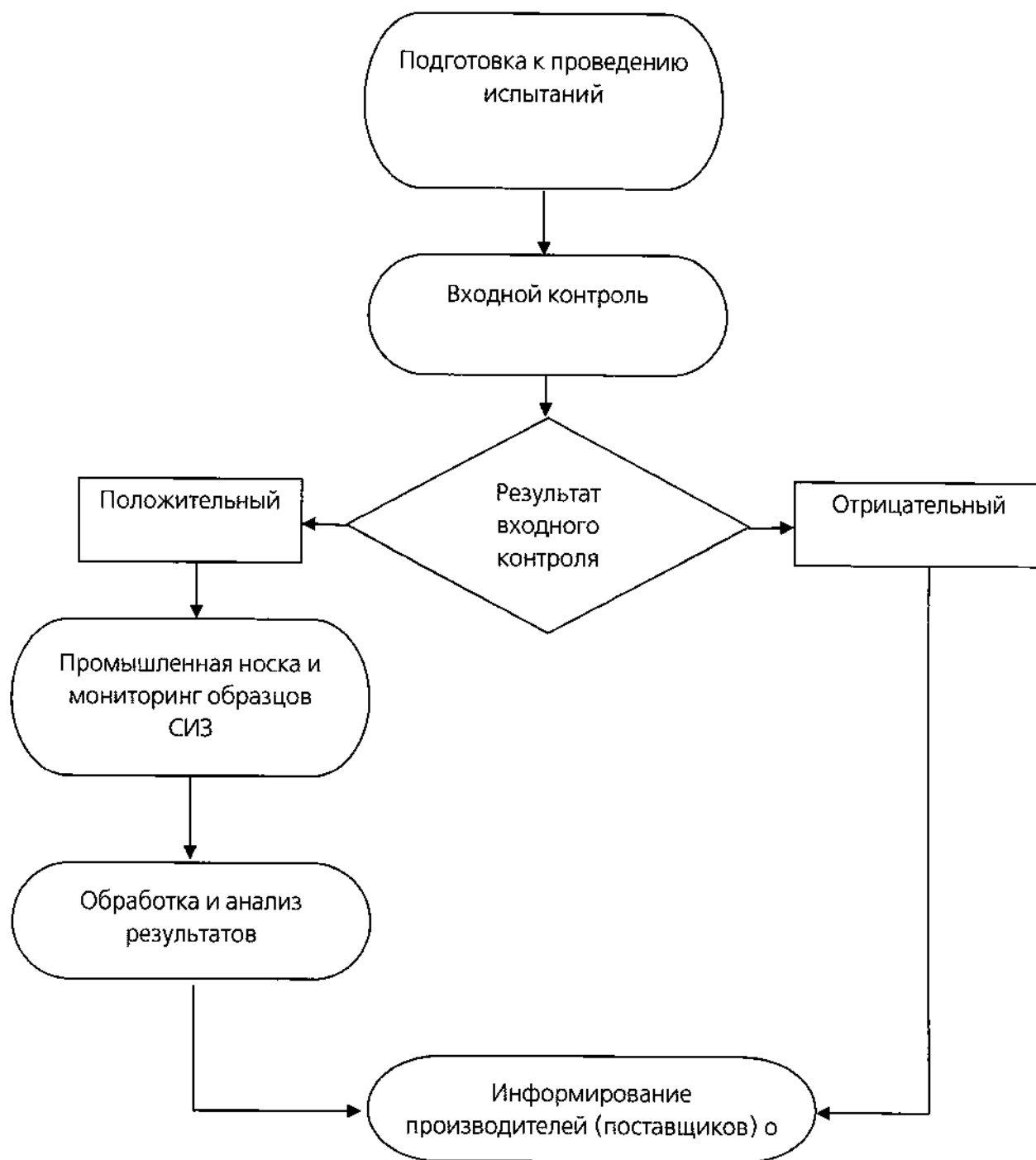
по результатам производственного испытания средств индивидуальной защиты

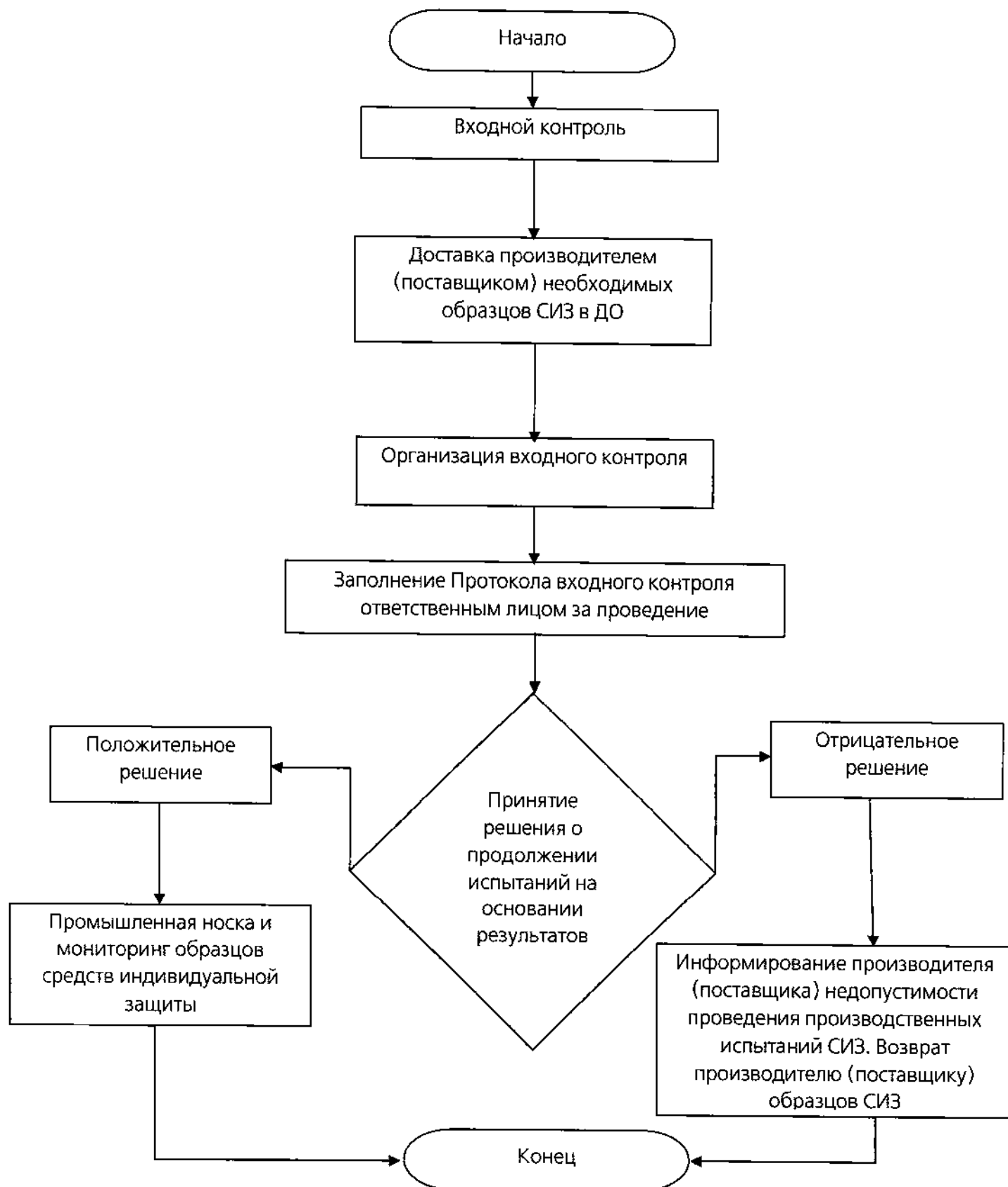
Председатель комиссии _____ «__» ____ 20__ г.
(ФИО) (подпись) (дата)

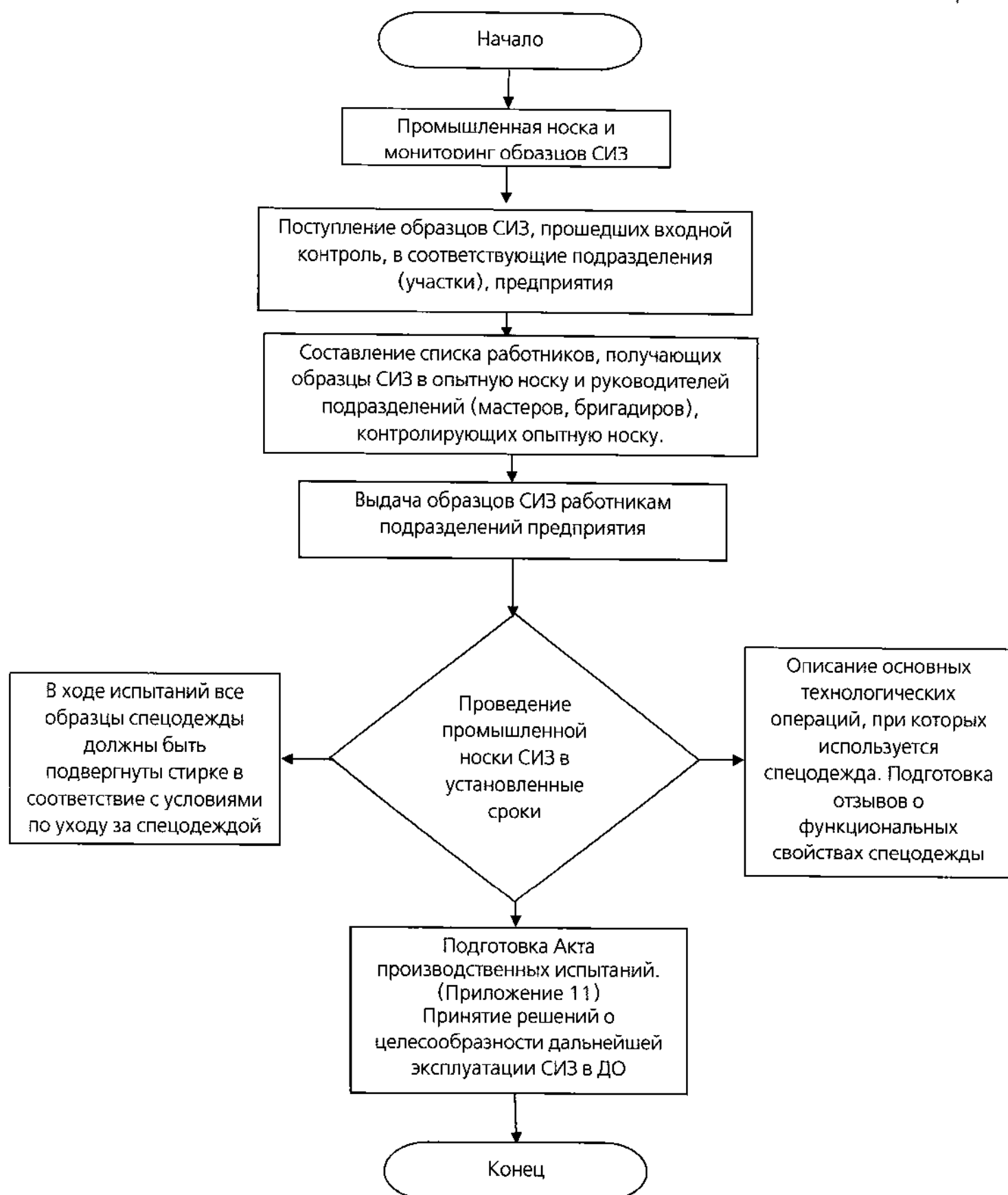
Члены комиссии _____ «__» ____ 20__ г.
(ФИО) (подпись) (дата)

_____ «__» _____ 20__ г.
(ФИО) (подпись) (дата)

_____ «__» _____ 20__ г.
(ФИО) (подпись) (дата)







ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

[illegible]

Наименование документа:

Версия: _____

[illegible]