

საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო
სსიპ შრომის ინსპექციის სამსახური
მისამართი: თბილისი, წერეთლის გამზ N 144
ტელ: (032) 2 51 00 26

მითითება № 002147/თ

შედგენის თარიღი: 29.04.2021წ.

შპს „რუსთავის ფოლადი“ ს/კ 404411908 2021 წლის 27 აპრილს განსაზღვრული გონივრული ვადის შესაბამისად განხორციელდა შრომის უსაფრთხოების ნორმების დაცვის განმეორებითი შემოწმება გაცემული მითითებების შესრულების მდგომარეობის დასადგენად შპს „რუსთავის ფოლადი“-ს მიერ არ იქნა გამოსწორებული 2021 წლის 22 მარტის №001410/თ მითითებით გათვალისწინებული რიგით N1 და N3 დარღვევები. შესაბამისად 2021 წლის 29 აპრილს შედგა №001410/შ შემოწმების აქტი „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის მე-18 მუხლის მე-5 პუნქტის შესაბამისად ადმინისტრაციული სახდელის სახედ გამოყენებული იქნა ჯარიმა და დარღვევების გამოსასწორებლად განისაზღვრა დამატებით გონივრული ვადა.

ობიექტის დასახელება და მისამართი:

შპს „რუსთავის ფოლადი“ ს/კ 404411908

იურიდიული და ფაქტიური მისამართი: ქ. რუსთავი, გაგარინის ქუჩა N 12.

დირექტორი

ეროვნული კლასიფიკატორები (NACE 2016):

საკონტაქტო პირი

ინსპექტირების პროცესში წარმოდგენილი იქნა საფრთხეების იდენტიფიცირების და რისკების შეფასების დოკუმენტი, (რაშიც იგულისხმება სამუშაო პროცესში წარმოქმნილი საფრთხეების იდენტიფიცირება, გამოვლენა, რისკის სიდიდის, მნიშვნელობის განსაზღვრა და პრევენციული ღონისძიებების გატარება), თუმცა არსებული რისკების შეფასების დოკუმენტი არასრულყოფილია, კერძოდ არ ასახავს ობიექტზე არსებულ ყველა სამუშაო პროცესიდან გამომდინარე რისკებს. ასევე ინსპექტირებისას ობიექტზე უგულებელყოფილი იყო ის მოთხოვნები და მითითებები, რაც გაწერილი იყო რისკების შეფასების დოკუმენტში, აღნიშნული მიუთითებს კონტროლის მექანიზმის არ არსებობაზე. დამსაქმებელი ვალდებულია განახორციელოს კონტროლი რისკების შეფასების დოკუმენტით განსაზღვრულ პრევენციული ღონისძიებების შესრულებასა და ვადებზე.

ობიექტზე ღიობები, ნებისმიერი ადგილი, სადაც შესაძლოა დასაქმებული მოხვდეს არ არის დაფარული ხუფით, ფენილით ან მსაბამისი მოაჯირებით, რაც დასაქმებულთათვის წაბორძიკების, წაქცევის ან სიმაღლიდან ჩამოვარდნის საფრთხეს წარმოადგენს. ხუფები

უნდა დამონტაჟდეს ისე მყარად, რომ შეუძლებელი იყოს მისი შემთხვევითი გადაადგილება, ხუფებს უნდა ჰქონდეს გამაფრთხილებელი წარწერა „ორმო“, „ხუფი“

N	გაცემული მითითება
1	<p>შეიმუშავეთ, თანმიმდევრული პრევენციის ღონისძიებების პოლიტიკა, რომელიც უნდა ითვალისწინებდეს საწარმოო გარემოს და შრომის პროცესის თავისებურებებს. საფრთხის შემცველი ფაქტორების ანალიზის საფუძველზე შეიმუშავეთ წერილობითი დოკუმენტი თანმიმდევრული პრევენციული ღონისძიებების შესახებ, რომელიც დაფუძნებული იქნება სამუშაო სივრცეში და სამუშაო ადგილებზე საფრთხეების იდენტიფიცირების, რისკის შეფასების და მართვის სისტემაზე. კერძოდ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. გამოავლინეთ საფრთხის შემცველი ფაქტორები; 2. გამოავლინეთ ის დასაქმებულები რომლებიც იმყოფებიან საფრთხის ქვეშ; 3. შეაფასეთ რისკები და დაგეგმეთ გასატარებელი ღონისძიებები; 4. გაატარეთ შესაბამისი ღონისძიებები საფრთხეების აღმოფხვრისა და რისკების შესამცირებლად; 5. აწარმოეთ სისტემატური მონიტორინგი და აკონტროლეთ ნარჩენი რისკები. <p>სამუშაო ადგილზე და სამუშაო სივრცეში განსაზღვრეთ კონკრეტული დანადგარებიდან, საწარმოო პროცესებიდან გამომდინარე საფრთხეები და დანერგეთ რისკის შეფასების და მართვის სისტემა. საკონტროლო ღონისძიებების განსაზღვრისას გაითვალისწინეთ ადამიანური ფაქტორები და ნარჩენი რისკები.</p> <p>საქართველოს ორგანული კანონი „შრომის უსაფრთხოებებს შესახებ“ მუხლი 6, პუნქტი 1. „ა,ბ,გ,დ,ე,ვ.“ ქვეპუნქტები.</p>
2	<p>სამშენებლო ობიექტზე არსებული სიმაღლიდან ვარდნის დამცავი მოაჯირები, მოიყვანეთ თანხვედრაში კანონმდებლობასთან და მათი მოწყობის წესის მოთხოვნებთან.</p> <p>საქართველოს მთავრობის 2017 წლის 27 ოქტომბრის დადგენილება № 477, „სიმაღლეზე მუშაობის უსაფრთხოების მოთხოვნების შესახებ ტექნიკური რეგლამენტის დამტკიცების თაობაზე“. მუხლი 5.</p>

დამრღვევის ახსნა-განმარტება მითითების ვადასთანდაკავშირებით

(ზედამხედველი ორგანოს მიერ დადგენილი გონივრული ვადა შეიძლება შეთანხმდეს
სამართალდამრღვევთან, რომელსაც ხელს აწერს ორივე მხარე)

მითითების გამოსასწორებელი ვადა შეადგენს 6 (ექვსი) კალენდარულ დღეს.

მითითების გამცემი (თანამდებობა, სახელი, გვარი): საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სსიპ შრომის ინსპექციის სამსახურის სამშენებლო სექტორზე ზედამხედველობის სამმართველოს მესამე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტები, შრომის ინსპექტორები

მითითების შეუსრულებლობის შემთხვევაში, შრომის უსაფრთხოების ნორმების შემოწმების განმახორციელებელი სამსახურის უფლებამოსილი პირი იყენებს შესაბამის ადმინისტრაციულ სახდელს და აღნიშნავს მას ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა ოქმში.

მითითება ჩაიბარა (სახელი, გვარი, პირადი ნომერი)

სამართალდამრღვევის პირის მიერ მითითების ჩაბარებაზე უარის აღნიშვნა:

უფლებამოსილი პირ(ები):

სამართალდამრღვევი:

საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო
სსიპ შრომის ინსპექციის სამსახური
მისამართი: თბილისი, წერეთლის გამზ N 144
ტელ: (032) 2 51 00 26

შემოწმების აქტი № 001410/შ

შედგენის თარიღი: 29.04.2021წ.

მითითებით განსაზღვრული ვადის გასვლის შემდეგ, შრომის უსაფრთხოების ნორმების შემოწმების განმანორციელებელი სამსახური ამოწმებს დამრღვევს, რაზეც დგება შემოწმების აქტი. შემოწმების აქტში აისახება აღინიშნება საწარმოს ფაქტობრივი მდგომარეობა მითითების პირობებთან მიმართებაში (საქართველოს კანონი „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ მე-18 მუხლის მე-4 პუნქტი) გაცემული 2021 წლის 22 მარტის № 001410/თ მითითებით გათვალისწინებული პირობების შესრულების მდგომარეობის დასადგენად.

ობიექტის დასახელება და მისამართი:

შპს „რუსთავის ფოლადი“ ს/კ 404411908

იურიდიული და ფაქტიური მისამართი: ქ. რუსთავი, გაგარინის ქუჩა N 12.

დირექტორი -

ეროვნული კლასიფიკატორები (NACE 2016):

საკონტაქტო პირი

N	გაცემული მითითება	შედგები	თარიღი
---	-------------------	---------	--------

1	<p>შეიმუშავეთ, თანმიმდევრული პრევენციის ღონისძიებების პოლიტიკა, რომელიც უნდა ითვალისწინებდეს საწარმოო გარემოს და შრომის პროცესის თავისებურებებს. საფრთხის შემცველი ფაქტორების ანალიზის საფუძველზე შეიმუშავეთ წერილობითი დოკუმენტი თანმიმდევრული პრევენციული ღონისძიებების შესახებ, რომელიც დაფუძნებული იქნება სამუშაო სივრცეში და სამუშაო ადგილებზე საფრთხეების იდენტიფიცირების, რისკის შეფასების და მართვის სისტემაზე. კერძოდ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. გამოავლინეთ საფრთხის შემცველი ფაქტორები; 2. გამოავლინეთ ის დასაქმებულები რომლებიც იმყოფებიან საფრთხის ქვეშ; 3. შეაფასეთ რისკები და დაგეგმეთ გასატარებელი ღონისძიებები; 4. გაატარეთ შესაბამისი ღონისძიებები საფრთხეების აღმოფხვრისა და რისკების შესამცირებლად; 5. აწარმოეთ სისტემატური მონიტორინგი და აკონტროლეთ ნარჩენი რისკები. <p>სამუშაო ადგილზე და სამუშაო სივრცეში განსაზღვრეთ კონკრეტული დანადგარებიდან, საწარმოო პროცესებიდან გამომდინარე საფრთხეები და დაწერეთ რისკის შეფასების და მართვის სისტემა. საკონტროლო ღონისძიებების განსაზღვრისას გაითვალისწინეთ ადამიანური ფაქტორები და ნარჩენი რისკები.</p> <p>საქართველოს ორგანული კანონი „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ მუხლი 6, პუნქტი 1. „ა,ბ,გ,დ,ე,ვ.“ ქვეპუნქტები.</p>	<p>მითითება არ შესრულდა</p>	<p>27.04.2021</p>
2	<p>დასაქმებულები აღჭურვეთ სამუშაო სპეციფიკის და საწარმოო გარემოს ფიზიკური ფაქტორების შესაბამისი ინდივიდუალური დაცვის საშუალებებით. უზრუნველყავით ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების სისუფთავე და ტექნიკური გამართულობა, დააწესეთ კონტროლი მათ სწორ გამოყენებაზე, ასევე საჭიროების შემთხვევაში დროულად შეცვალეთ ისინი ახლით.</p> <p>საქართველოს ორგანული კანონი „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ მუხლი 6, პუნქტი 3, „ზ“ ქვეპუნქტი მუხლი 5, პუნქტი 1, „ვ.ბ“ ქვეპუნქტი.</p>	<p>მითითება შესრულდა</p>	<p>27.04.2021</p>
3	<p>სამშენებლო ობიექტზე არსებული სიმაღლიდან ვარდნის დამცავი მოაჯირები, მოიყვანეთ თანხვედრაში კანონმდებლობასთან და მათი მოწყობის წესის მოთხოვნებთან. საქართველოს მთავრობის 2017 წლის 27 ოქტომბრის დადგენილება № 477, „სიმაღლეზე მუშაობის უსაფრთხოების მოთხოვნების შესახებ ტექნიკური რეგლამენტის დამტკიცების თაობაზე“.</p> <p>მუხლი 5.</p>	<p>მითითება არ შესრულდა</p>	<p>27.04.2021</p>

დამრღვევის ახსნა-განმარტება მითითების ვადასთანდაკავშირებით

*(ზედამხედველი ორგანოს მიერ დადგენილი გონივრული ვადა შეიძლება შეთანხმდეს
სამართალდამრღვევთან, რომელსაც ხელს აწერს ორივე მხარე)*

მითითების გამოსასწორებელი ვადა შეადგენს 6 (ექვსი) კალენდარულ დღეს.

მითითების გამცემი (თანამდებობა, სახელი, გვარი): საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სსიპ შრომის ინსპექციის სამსახურის სამშენებლო სექტორზე ზედამხედველობის სამმართველოს მესამე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტები, შრომის ინსპექტორები

მითითების შეუსრულებლობის შემთხვევაში, შრომის უსაფრთხოების ნორმების შემოწმების განმახორციელებელი სამსახურის უფლებამოსილი პირი იყენებს შესაბამის ადმინისტრაციულ სახდელს და აღნიშნავს მას ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა ოქმში.

მითითება ჩაიბარა (სახელი, გვარი, პირადი ნომერი)

სამართალდამრღვევის პირის მიერ მითითების ჩაბარებაზე უარის აღნიშვნა:

უფლებამოსილი პირ(ები):



სამართალდამრღვევი: