

Основные итоги по улучшению условий и охраны труда в организациях Кировского городского округа в 2019 году и задачи на 2020 год

(слайд 3) Информация о состоянии условий и охраны труда в организациях Кировского городского округа подготовлена на основании проведенного по итогам 2019 года «экспертного опроса».

В мониторинге участвовали 240 работодателей, в т.ч. 179 - организация, 61 - индивидуальный предприниматель. Это более половины реально действующих работодателей округа.

Остальным напоминаю, что обязанность по предоставлению данной информации закреплена статьей 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

(слайд 4) Системы охраны труда на предприятии начинается с локальной нормативной правовой базы. В 2019 году работодателями округа активно началась работа по разработке и внедрению Положения о системе управления охранной труда в соответствии с Типовым положением о системе управления охранной труда, утвержденным Приказом Минтруда России от 19 августа 2016 года № 438-н, а также локальных нормативных актов по управлению профессиональными рисками.

(слайд 5) Для самоконтроля за организацией работы по охране труда рекомендуем использовать Приказ Роструда от 10.11.2017 г. № 655. Этим приказом утверждены проверочные листы для осуществления федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права. Проверочные листы содержат перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований и реквизиты нормативных правовых актов, которыми эти требования установлены. Ответы на вопросы свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении требований охраны труда.

(слайд 6) Поэтому лучше не дожидаться государственного инспектора и проверить себя самому.

Проведение обучения и проверки знаний по охране труда, это прямая обязанность работодателя. За нарушение трудового законодательства, в сфере обучения по охране труда работодатель несет ответственность в соответствии со ст.5.27.1 Кодекса административных правонарушений.

(Слайд 7)Руководители организаций, индивидуальные предприниматели, руководители и специалисты, ответственные по охране труда, члены комиссий по охране труда проверке знаний, а также уполномоченные проходят обучение в аккредитованных образовательных учреждениях, учебных центрах (реестр аккредитованных образовательных учреждений размещен на сайте Минтруда).

На территории Кировского городского округа обучение можно пройти в учебном центре по охране труда при Новопавловском многопрофильном техникуме.

(слайд 8) В 2019 году в учебных центрах по охране труда прошли обучение 191 человек, из них по категориям: руководители – 87, из них 21 ИП; специалисты – 60; специалисты по охране труда –18. По причине

произшедшего легкого группового несчастного случая на производстве внеочередную проверку знаний требований охраны труда прошли директор и ответственный по охране труда ООО «Шигл».

(слайд 9) Особого внимания требует организация внутрипроизводственного обучения. По результатам «экспертного опроса» охват работников таким обучением составляет 100 %. Но обращаю внимание, если, например, в учебном центре работник проходит обучение как член комиссии по охране, то это не заменяет его обучения, например, как тракториста. А такие случаи имеют место.

Новый Порядок обучения так и не принят, поэтому продолжаем руководствоваться Постановлением Минтруда России, Минобразования России от 13.01.1003 г. №1/29.

В силу статей 76 и 212 ТК РФ работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника не прошедшего необходимую проверку знаний и требований по охране труда. За нарушение этого ограничения работодателю – юридическому лицу грозит штраф от 110 тыс. до 130 тыс. руб.

(слайд 10) В целях обеспечения соблюдения требований охраны труда, осуществления контроля за их выполнением законодатель требует от работодателей с численностью работников свыше 50 человек наличие штатного специалиста по охране труда (ст. 217 ТК РФ).

Штатные специалисты по охране труда работают в 28 организациях Кировского городского округа, причем 3 специалиста в организациях с численностью работников менее 50 человек (ООО ФХ «Терра», ООО «Кармелюк», МКУ «Зеленый город» КГО СК). В остальных организациях специалисты, совмещают работу по охране труда с другими обязанностями. Следует отметить, что статья 217 Трудового кодекса Российской Федерации разрешает для выполнения функций организации охраны труда привлекать специалистов по гражданско-правовому договору.

(слайд 11) В 2019 году в краевом Смотр-конкурсе на лучшую организацию работы службы охраны труда (специалиста по охране труда) приняли участие специалисты по охране труда Бабаева Наталья Николаевна - АО «Новопавловский элеватор», Хаулина Елена Александровна - ГБУ СК Кировская райСББЖ, Еременко Владимир Васильевич - МКУ «Зелёный город» КГО СК, Алексеенко Галина Ивановна - ГБУ СО «Кировский ЦСОН», что подтверждает высокий уровень их работы.

Организация системного подхода в управлении охраной труда возможна только в условиях социального партнерства, задачей которого является максимальное вовлечение трудового коллектива в процесс управления охраной труда посредством деятельности комиссий по охране труда, коллективных договоров и соглашений.

(слайд 12) Коллективный договор, это правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя. В отличие от локального нормативного акта, коллективный договор подписывается двумя сторонами с равными полномочиями. В

Трудовом кодексе предусмотрено свыше 100 вопросов, в т.ч. касающихся охраны труда которые могут регулироваться в коллективном договоре.

Заключение коллективного договора, это еще и профилактика нарушений трудового законодательства. Коллективный договор проходит уведомительную регистрацию, в ходе которой проводится его правовая экспертиза. Кроме того, сторонам оказывается методическая, консультативная помощь. Специалисты управления оказывают помощь при разработке норм выдачи спецодежды, средств индивидуальной защиты, перечня ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков, по применению результатов специальной оценки условий труда. Особенно это важно для индивидуальных предпринимателей, где зачастую нет юриста, кадровика, специалиста по охране труда. Качественный коллективный договор может гарантировать выполнение основных требований трудового законодательства. Поэтому проводится большая работа по вовлечению в коллективно-договорную кампанию микропредприятий. Только в этом году коллективные договоры заключили 8 индивидуальных предпринимателей. Всего в округе действуют 152 коллективных договоров.

Следует отметить коллективные договоры колхоза Орловский, КПП «Кировский», колхоза имени Калинина, ОАО КПП «Кировский», СПК «Восход», ООО КП «Кармелюк», МБДОУ «Детский сад №11 Светлячок» станицы Зольской.

В 139 организациях работают комиссии по охране труда, в состав которых на паритетной основе входят представители работодателя и работников.

(слайд 13 и 14) В 2019 году в ежегодном конкурсе детского рисунка «Безопасный труд глазами детей» приняли участие 14 детей в возрасте от 7 до 15 лет, в этом - 13 детей, 16 рисунков. Конкурс проводится в 2 номинациях по возрастным группам «Лучшая творческая работа по безопасности труда среди детей в возрасте от 7 до 12 лет» и от 13 до 16 лет». В этом году мы проводим конкурс в новом формате. Рисунки уже размещены в социальной сети Одноклассники на странице нашего управления, и мы приглашаем Вас принять участие в определении победителей. Хотя для нас все рисунки очень хорошие. Голосование продлится до 1 апреля.

(слайд 15) Проводится ежемесячный мониторинг проведения специальной оценки условий труда работодателями городского округа. Также проведение специальной оценки условий труда отслеживается через размещенный на сайте Роструда реестр деклараций соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны.

По итогам 2019 года специальную оценку условий труда провели 240 работодателей Кировского городского округа (охват действующих работодателей – 60%) на семи с половиной тысячах рабочих местах. По результатам спецоценки 5663 рабочих места признаны оптимальными и допустимыми, 1786 вредными. На рабочих местах с вредными условиями труда занято 2254 работника.

К категории которые не провели спец.оценку относятся в основном работодатели с численностью работников менее 5 человек, а таких у нас 444. И зачастую это не вина работодателей, проблема в том, что организациям-оценщикам это не выгодно, и они отказываются выезжать. Поэтому рекомендуем собираться группой и приглашать одну какую-то организацию. Например, так сделали индивидуальные предприниматели станицы Советской.

(слайд 16) С 1 января 2020 года в закон «О специальной оценке условий труда» внесены следующие изменения. *(слайд)*

1. В отчет о проведении СОУТ также будут включаться замечания и возражения работника относительно ее результатов, представленные в письменном виде.

2. Отчет о проведении СОУТ подписывается и утверждается в срок не позднее чем **30 календарных дней** со дня его направления работодателю организацией-оценщиком.

3. Работодатели не смогут применять результаты СОУТ, пока сведения о них не появятся в информационной системе учета. Передавать данные в систему должна организация-оценщик. Об этом она должна сообщить работодателю в течение **3 рабочих дней**.

4. Декларация соответствия условий труда начнет действовать только со дня внесения сведений о результатах проведения специальной оценки условий труда в информации в систему учета.

5. Появился еще один повод для проведения внеплановой СОУТ. Работодатель обязан принимать решение о необходимости ее проведения, если от сотрудника поступят замечания и возражения по поводу результатов спецоценки на рабочем месте.

6. Установлено, что в организациях, отнесенных соответствующим федеральным законом к микропредприятиям, соответствующие полномочия комиссии может исполнять работодатель - индивидуальный предприниматель (лично), руководитель организации или другой уполномоченный работодателем сотрудник.

Состояние охраны труда на предприятии во многом зависит от объемов финансирования мероприятий по созданию здоровых и безопасных условий труда. Действующее законодательство обозначило минимальный размер финансирования, не менее 0,2 процента суммы затрат на производство продукции (работ, услуг). Для образовательных учреждений минимальный размер финансирования, установлен отраслевым соглашением и составляет 2 процента от фонда оплаты труда.

(слайд 17) Основным показателем эффективности системы и методов управления охраной труда является наличие производственного травматизма и профзаболеваний.

Дважды вопросы производственного травматизма рассматривались на районных Днях Охраны труда: в октябре – «Несчастные случаи на производстве: Особенности и порядок расследования. Способы предотвращения», декабре – «Результаты анализа несчастных случаев на

производстве в Ставропольском крае, рекомендации по их предупреждению».

Проводится активная работа по внедрению Программы нулевого травматизма и оценки профессиональных рисков. По итогам прошлого года Программа внедрена в 131 организации Кировского городского округа, а 21 из них присоединилась и к «Vision Zero». В АО «Новопавловскрайгаз», ООО «Новопавловский элеватор» внедрена система оценки профрисков.

Напомню, что Типовая программа нулевого травматизма разработана министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края с учетом предложений Государственной инспекции труда в Ставропольском крае и Территориального союза «Федерация профсоюзов Ставропольского края» в целях совершенствования работы по улучшению условий и охраны труда и профилактике производственного травматизма в организациях Ставропольского края и это хороший План работы для специалиста по охране труда.

(слайд 18) В 2019 году увеличилось число организаций, воспользовавшихся средствами Фонда социального страхования на частичное финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний, в этом году их 19 (общая сумма возвращенных нашим работодателям средств составила 1 млн.733 тыс.руб.). Но все равно этого мало, как мы уже говорили, например, в Советском городском округе за предупредительными мерами обратились 76 страхователей, из них 33 образовательных учреждений

К сожалению как вы знаете, в прошлом году у нас был зарегистрирован легкий групповой несчастный случай на производстве в ООО «Шигл».

Поэтому в этом году желаю всем здоровья и безопасных условий труда.

Задачи на 2020 год:

1. Проведение всеми работодателями Кировского округа специальной оценки условий труда;
2. Внедрение работодателями системы управления профессиональными рисками;
3. Заключение коллективных договоров в организациях и у индивидуальных предпринимателей Кировского городского округа;
4. Использование работодателями средства Фонда социального страхования на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Начальник ОТСПГ УТСЗН АКГО СК

Хорольская Т. Н

ГБУЗ СК «Кировская районная больница»

Информация

врача-эпидемиолога Змиевской Л.Н. на районном Дне охраны труда

в Администрации Кировского городского округа 19.03.2020г.

«Профилактика инфекционных и вирусных заболеваний, новой короновиральной инфекции COVID-2019 , противоэпидемические мероприятия»

Материал информации основан на Постановлении Главного государственного санитарного врача РФ от 24.01.2020г. «О дополнительных мерах по недопущению завоза и распространения новой короновиральной инфекции, вызванной вирусом 2019-пCoV», Методических рекомендациях МЗ РФ и Федеральной службы Роспотребнадзор «Профилактика, диагностика и лечение новой короновиральной инфекции 2019-пCoV», СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами 1-2 групп патогенности (опасности)», «Обновленные временные методические рекомендации по профилактике и диагностике новой короновиральной инфекции 2019-пCoV» и других приказах и инструкциях, поступивших за последние дни, в том числе «Рекомендации по обеспечению основных принципов самоизоляции» от 15.03.20 г., разработанных Роспотребнадзором.

Короновиральная инфекция – острое вирусное инфекционное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей, вызываемое РНК-геномным вирусом.

Из истории : Испанский грипп в 1918-1919г., Азиатский грипп в 1958-59г., вспышка атипичной пневмонии SARS в 2003г., свиной грипп (H1N1) в 2009г., когда заболевали тысячи и умирали сотни больных. И все эти вспышки так или иначе связаны с короновиральным вирусом, который каждый раз изменяется. Но самая серьезная пандемия это COVID- 19, вызванная новым короновиральным вирусом и охватившая около 150 стран.

Резервуар и источник инфекции: больной человек или животное (антропоноз). Далее см. «Памятка по короновиральной инфекции» (прилагается). Инфекция передается от больного к здоровому человеку при близких контактах.

Короновиральные вирусы относятся к вирусам с низкой устойчивостью (в воздухе может выжить не более 3 часов, а на поверхностях до 3 дней).

Механизмы передачи инфекции : воздушно-капельный, контактный, фекально-оральный. Борьба с вирусом - это разрыв цепи эпидемиологического процесса.

Проведение дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызванных коронавирусами указана в Инструкции к письму Роспотребнадзора от 23.01.2020 г. № 02/770-2020-32 . Это **обработка поверхностей** вирулицидными препаратами, протирать дверные ручки (на металлических поверхностях коронавирус сохраняется от 12 мин. до 4-х час. на меди)), гаджеты. **Часто мойте руки** с мылом (вирус на руках может сохраняться до нескольких минут)- после кашля, чихания, возвращения с улицы, магазинов, перед приемом пищи и т.д., обрабатывайте кожными антисептиками, бактерицидными салфетками. **Нельзя трогать немытыми руками лицо, глаза, нос, рот** – это входные ворота вируса в организм.

Соблюдайте расстояние не менее 2-х метров от других и этикет, т.е. правильно **чихайте и кашляйте**, чтобы не заразить окружающих (используйте салфетки, в локоть). Чем человек старше, тем у него больше хронических заболеваний, тем ниже у него иммунитет, поэтому **люди старше 60 лет** находятся в группе риска, они чаще погибают от вирусной пневмонии, легочно-сердечной недостаточности. Избегайте необязательных поездок в общественном транспорте, реже посещайте общественные места, в том числе магазины. При необходимости носите **маску**, которую следует менять каждые 2- 3 часа.

Если человек заболел (симптомы ОРВИ, гриппа, повышенная температура, кашель) следует вызвать врача на дом.

Самое главное – это своевременное разобщение здоровых с возможными носителями и заболевшими. Если пациент обратился к врачу, то последний подробно опрашивает , т.е. собирает эпидемиологический анамнез и решает вопрос о дальнейшей судьбе обратившегося. С клинической картиной – в инфекционное отделение или дает **рекомендации по** обеспечению основных принципов **самоизоляции**, разработанных Роспотребнадзором. (Прилагаются). Режим самоизоляции устанавливается сроком на **14 дней** всех граждан, прибывших из стран или регионов неблагополучных по COVID- 19. Кроме разобщения, важный момент – это вакцинация восприимчивый организм ,как против сезонного гриппа, но вакцины еще пока нет.

Медицинский персонал Кировской РБ готов к приему больных или подозрительных на заболевание и контактных с новой коронавирусной инфекцией. В наличии запас необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, противовирусных препаратов для экстренной профилактики и лечения, дезинфекционных средств, обладающих вирулицидной активностью, кожных антисептиков и средств индивидуальной защиты, включая противочумные костюмы 1-го типа.

Важно проводить детальный сбор эпидемиологического анамнеза у лиц, обращающихся за медицинской помощью, не исключая новую коронавирусную инфекцию. На первом месте должен быть вопрос о выезде пациента за территорию края или его общение с приезжими из неблагополучных мест в течение 14 дней.

О каждом выявленном случае (или подозрении) должен быть незамедлительно информируется Роспотребнадзор, кроме того проводится ежедневный мониторинг за ОРВИ и гриппом и еженедельный за пневмониями. На 18.03 20г. это соответственно -

С 29.01.2020г. был введен «Комплексный план организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения коронавирусной инфекции на территории Ставропольского края».

Порядок организации лабораторной диагностики подробно расписан в информации МЗ СК № 636-02 от 27.01.2020г. Образцы биоматериала доставляются в лабораторию ООИ и ПЦР-исследований в г.Ставрополь, ул.Фадеева, 4 в «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае».

О порядке забора, хранения и транспортировки биоматериала доведены до сведения медицинские работники, в особенности инфекционное отделение и реанимация. Медицинский персонал обязан строго соблюдать требования биологической безопасности как при работе с микроорганизмами 2-й группы патогенности в защитных костюмах 1-го типа (противочумные). Риск заражения коронавирусом высокий, поэтому важно не допустить внутрибольничного инфицирования.

Первые случаи заражения новым коронавирусом были зарегистрированы в Китае в Ухань еще в декабре 2019г. На 18.03.2020г. , по данным ВОЗ, заражены уже 197.146 чел., из них 7.905 погибли, вылечились 80.841 чел. Число инфицированных , заболевших и умерших растет с каждым днем, в 148 странах уже зарегистрированы случаи заболеваний с разными исходами. Больше всего случаев в Китае-81.058 умерли 3230 чел., в Италии 31.506, со смертельным исходом 2503, далее Иран, Испания, Германия, Южная Корея, Франция, США. В России 114 заболели, вылечились 9 чел., умерших от коронавируса нового типа нет. Принимаются чрезвычайные меры по недопущению завоза новых случаев и распространению инфекции, в том числе закрыты границы с 18.03.20г. по 01.05.20 г. , дистанционное обучение во многих школах и вузах и др.

Правительство РФ создало Информационный центр по слежению и противодействию
коронавирусной инфекции, которое разрешило дистанционную продажу
безрецептурных препаратов, выдачу листков нетрудоспособности лицам,
находящимся на самоизоляции в карантине 14 дней.

Врач-эпидемиолог  Змиевская Л.Н.

Коронавирусная инфекция (коронавирус 2019-nCoV)

Коронавирусная инфекция – острое вирусное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей, вызываемое РНК-геномным вирусом рода Betacoronavirus семейства Coronaviridae.

Резервуар и источник инфекции: больной человек или животное (заболевание является антропозоонозом).

Механизм передачи: воздушно-капельный (выделение вируса при кашле, чихании разговоре), воздушно-пылевой, контактный и фекально-оральный (точных данных нет на текущий момент). Пути и факторы передачи: воздух, пищевые продукты, предметы обихода, животные.

Инкубационный период: от 2 до 14 суток, чаще 2-7 суток (точных данных нет на текущий момент, в СМИ от 1 дня, в среднем 7-10 дней).

Период заразности: весь инкубационный период, в том числе при отсутствии симптомов.

Восприимчивость и иммунитет: восприимчивость к возбудителю высокая у всех возрастных групп населения.

Клиническая картина:

- повышение температуры тела в > 90 % случаев;
- кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты) в 80 % случаев;
- ощущение сдавленности в грудной клетке в > 20 % случаев
- одышка в 55 % случаях.
- миалгии и утомляемость (44%);
- продукция мокроты (28%).

Также установлено, что среди первых симптомов 2019-nCoV инфекции могут быть головные боли (8%), кровохарканье (5%), диарея (3%), тошнота. Данные симптомы в дебюте инфекции могут наблюдаться в отсутствии повышения температуры тела.

Определение случая, подозрительного на 2019-nCoV-инфекцию:

Подозрение на 2019-nCoV-инфекцию должно возникать при клинике ОРВИ, бронхита или пневмонии, особенно тяжелого течения, в сочетании с характерным эпидемиологическим анамнезом:

- посещение за последние 14 дней до первых симптомов эпидемически неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов (в первую очередь г. Ухань, Китай),
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находившимися под наблюдением в связи с подозрением на 2019-nCoV-инфекцию, которые в последующем заболели,
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз 2019-nCoV-инфекции.

При подозрении на 2019-nCoV-инфекцию – госпитализация больного в инфекционный стационар специально выделенным медицинским автотранспортом.

Медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с коронавирусной инфекцией 2019-nCoV и при подозрении на эту инфекцию, а также водители

специализированного медицинского автотранспорта, должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа NIOSH-certified N95, EU FFP2 или аналогичные). При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При наличии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.

Медицинский персонал при контакте с больным подозрительным на наличие данной коронавирусной инфекции не должен прикасаться к глазам, носу, рту руками, в том числе в перчатках. Должна проводиться гигиеническая обработка рук с применением кожных спиртовых антисептиков до контакта с пациентом, перед проведением любой процедуры, после контакта с биоматериалами пациента и предметами в его окружении.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОРАЗОВОЙ МАСКИ СНИЖАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ГРИППОМ, КОРОНАВИРУСОМ И ДРУГИМИ ОРВИ

- ✓ НАДЕВАЙТЕ МАСКУ В ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ, В МЕСТАХ БОЛЬШОГО СКОПЛЕНИЯ ЛЮДЕЙ, ПРИ КОНТАКТАХ С ЛЮДЬМИ С СИМПТОМАМИ ВИРУСНОГО РЕСПИРАТОРНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
- ✓ МАСКА ДОЛЖНА ПЛОТНО ПРИЛЕГАТЬ К ЛИЦУ И ЗАКРЫВАТЬ РОТ, НОС И ПОДБОРОДОК
- ✓ ПРИ НАЛИЧИИ ВШИТОГО КРЕПЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ НОСА, ЕГО НАДО ПЛОТНО ПРИЖАТЬ К СПИНКЕ НОСА
- ✓ ЕСЛИ НА МАСКЕ ЕСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ СКЛАДКИ, – РАСПРАВЬТЕ ИХ
- ✓ МЕНЯЙТЕ МАСКУ НА НОВУЮ КАЖДЫЕ 2-3 ЧАСА ИЛИ ЧАЩЕ
- ✓ ВЫБРАСЫВАЙТЕ МАСКУ В УРНУ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОСЛЕ ПРИКОСНОВЕНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАННОЙ МАСКЕ, – ТЩАТЕЛЬНО ВЫМОЙТЕ РУКИ С МЫЛОМ
- ✓ НОСИТЬ МАСКУ НА БЕЗЛЮДНЫХ ОТКРЫТЫХ ПРОСТРАНСТВАХ – НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО
- ✓ ПОВТОРНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ МАСКУ НЕЛЬЗЯ
- ✓ ТОЛЬКО В СОЧЕТАНИИ С ТЩАТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНОЙ РУК И КАРАНТИННЫМИ МЕРАМИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАСКИ БУДЕТ МАКСИМАЛЬНО ЭФФЕКТИВНО ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ

Рекомендации по обеспечению основных принципов самоизоляции

В целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации граждан, приезжающих из неблагополучных по COVID-19 стран, должна осуществляться изоляция (самоизоляция) в домашних условиях.

В категорию лиц, в отношении которых необходимо применение режима самоизоляции, попадают граждане Российской Федерации, а также граждане, имеющие иное гражданство, но постоянно проживающие на территории России, прибывающие из неблагополучных по COVID-19 стран.

Под самоизоляцией подразумевается изоляция лиц, прибывших из неблагополучных по COVID-19 стран, в изолированной квартире с исключением контакта с членами своей семьи или другими лицами. При этом, изолируемый должен находиться в помещении, где проживает как собственник, наниматель или на других законных основаниях. Изолируемый, не ограничен в своих правах на территории своего жилья (контакт с людьми возможен посредством видео/аудио, интернет связи), однако, покидать его не имеет права.

По прибытию в Россию необходимо сообщать о своем возвращении в из стран, неблагополучных по COVID-2019, месте, датах пребывания на указанных территориях, адрес места самоизоляции и другую контактную информацию по телефону горячей линии территориального органа Роспотребнадзора или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации для дальнейшей передачи информации в территориальную медицинскую организацию, которой устанавливается медицинское наблюдение за прибывшим.

Режим самоизоляции устанавливается сроком на 14 дней, с момента пересечения границы Российской Федерации - для лиц, прибывающих из неблагополучных по COVID-19 стран.

При условии совместного путешествия нескольких лиц, проживающих в одной квартире, возможна совместная изоляция нескольких лиц. Не рекомендуется пребывание домашних животных в квартире, где осуществляется самоизоляция.

При невозможности обеспечения изоляции в домашних условиях, а также для лиц, не имеющих постоянного места жительства на территории Российской Федерации, предусматривается изоляция в специально развернутых обсерваторах.

Лицам, находящимся в изоляции запрещается выходить из помещения, даже на непродолжительный срок (покупка продуктов/предметов первой необходимости, вынос мусора, отправка/получение почты и др.). Для обеспечения изолируемого всем необходимым могут привлекаться родственники, службы доставки, волонтеры и др. лица без личного контакта с изолируемым (безналичный расчет; доставляемые продукты/предметы оставляются у входа в квартиру изолируемого). Бытовой мусор, образующийся в месте изоляции, упаковывается в двойные прочные

мусорные пакеты, плотно закрывается и выставляется за пределы квартиры, по предварительному звонку лицам, которые будут его утилизировать (выносить).

В период самоизоляции необходимо соблюдать режим проветривания, правила гигиены (мыть руки водой с мылом или обрабатывать кожными антисептиками - перед приемом пищи, перед контактом со слизистыми оболочками глаз, рта, носа, после посещения туалета и др.), регулярно проводить влажную уборку с применением средств бытовой химии с моющим или моюще-дезинфицирующим эффектом.

Изолируемый имеет право покинуть место изоляции в следующих случаях:

- при возникновении ЧС техногенного или природного характера (при вызове сотрудников спецслужб, обязательно указывать свой статус «изолированного»).

- в случае возникновения угрозы жизни или здоровью изолированного лица (соматические заболевания и др.) (при вызове сотрудников медицинской службы, обязательно указывать свой статус «изолированного»).

при появлении первых симптомов заболевания COVID-19 (изолируемый ставит в известность медицинскую организацию, осуществляющую медицинское наблюдение за изолируемым, по номеру телефона, который сообщается ему заблаговременно, после чего, изолируемого переводят в инфекционный госпиталь).

За изолируемым устанавливается медицинское наблюдение на дому с обязательной ежедневной термометрией, осуществляемой медицинскими работниками с обязательным соблюдением мер биологической безопасности при контакте с изолируемым (врачи поликлинической сети). На 10 сутки изоляции, сотрудниками медицинской организации, производится отбор материала для исследования на COVID-19.

На все время нахождения в режиме изоляции на дому, открывается двухнедельный лист нетрудоспособности (без посещения лечебного учреждения).

Контроль за соблюдением изолированным всех ограничений и запретов, которые были включены в понятие «самоизоляция», возлагается на участковых уполномоченных полиции (проведение инструктажа с изолируемым, контроль по телефону лиц, подлежащих изоляции). Участковые уполномоченных полиции осуществляют надлежащий надзор, разъясняют условия изоляции на дому и последствия нарушения режима.

Для контроля за нахождением изолируемого в месте его изоляции могут использоваться электронные и технические средства контроля.

При нарушении режима изоляции лицо, подлежащее изоляции, помещается в изолятор. Самоизоляция завершается после 14-дневного срока изоляции на дому, в случае отсутствия признаков заболевания, на основании отрицательного результата лабораторных исследований материала, взятого на 10 день изоляции.

(слайд 36) Федеральными законами от 16 декабря 2019 года № 439-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации в части формирования сведений о трудовой деятельности в электронном виде» и № 436-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» установлены правила ведения и учета в электронном виде сведений о трудовой деятельности зарегистрированных лиц.

В соответствии с которыми работодатель формирует в электронном виде основную информацию о трудовой деятельности и трудовом стаже каждого работника и представляет ее для хранения в информационных ресурсах Пенсионного фонда Российской Федерации, установлены правила ведения и учета в электронном виде сведений о трудовой деятельности зарегистрированных лиц. Формы, форматы, а также порядок их заполнения утверждены Постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 25.12.2019 № 730п, зарегистрированным в Минюсте России 23.01.2020 (далее - Постановление № 730п).

В сведения о трудовой деятельности включаются: информация о работнике, месте его работы, его трудовой функции, переводах работника на другую постоянную работу, об увольнении работника с указанием основания и причины прекращения трудового договора.

(слайд 37) У ЭТК больше преимуществ чем у бумажной трудовой книжки:

- высокий уровень безопасности и сохранности данных - ЭТК невозможно потерять;
- удобный и быстрый доступ работников к информации о трудовой деятельности, возможность самостоятельного контроля корректности данных, внесенных работодателем;
- минимизация ошибочных, неточных и недостоверных сведений о трудовой деятельности;
- дополнительные возможности дистанционного трудоустройства;
- снижение затрат на приобретение, ведение и хранение бумажных трудовых книжек;

(слайд 38) Подготовка к переходу на ЭТК

В течение 2020 года:

Работодатели обязаны осуществить следующие мероприятия:

- 1) принять или внести изменения в локальные нормативные акты Например, порядок ведения, хранения и выдачи трудовых книжек, должностные инструкции, положение об отделе кадров и т.д.;
- 2) при необходимости подготовить изменения в соглашения и коллективные договоры в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации;
- 3) обеспечить техническую готовность к представлению данной отчетности;

4) уведомить **до 30 июня 2020 года включительно** каждого работника в письменной форме о том что введены ЭТК, а также о праве работника сделать выбор, подав письменно одно из заявлений о сохранении трудовой книжки или о ведении ЭТК.

Каждый Работник должен по 31 декабря 2020 года включительно подать работодателю письменное заявление о продолжении ведения трудовой книжки или формировании ее в электронном виде (далее - Заявление).

(слайд 39) Лица, не имевшие возможности до 31 декабря 2020 года подать работодателю одно из Заявлений, вправе сделать это в любое время, подав работодателю соответствующее заявление по основному месту работы, в том числе при трудоустройстве. К таким лицам относятся:

1) работники, которые по состоянию на 31 декабря 2020 года не исполняли свои трудовые обязанности, в том числе на период:

а) временной нетрудоспособности;

б) отпуска;

в) отстранения от работы в случаях, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;

2) лица, имеющие стаж работы по трудовому договору (служебному контракту), но по состоянию на 31 декабря 2020 года не состоявшие в трудовых (служебных) отношениях и до указанной даты, не подавшие Заявления.

(слайд 40) При выборе работником трудовой книжки:

1) работодатель ведет ЭТК и продолжит вносить сведения также в трудовую книжку;

2) сохраняется право на дальнейшее ведение трудовой книжки при последующем трудоустройстве к другим работодателям;

3) сохраняется право в последующем подать работодателю Заявление.

Работнику, подавшему письменное заявление о ведении сведений о трудовой деятельности в электронном виде, работодатель выдает трудовую книжку на руки и освобождается от ответственности за ее ведение и хранение. При выдаче трудовой книжки в нее вносится запись о подаче работником такого заявления. В случае, если работник не подал работодателю ни одного из Заявлений, работодатель продолжает вести его бумажную трудовую книжку.

Хочется обратить внимание! Обратного перехода с ЭТД на бумажную форму ведения трудовой книжки Законодательством не предусмотрено!

Лицам, впервые поступающим на работу после 31.12.2020, сведения о трудовой деятельности будут вестись только в электронном виде без оформления трудовой книжки.

При заключении трудового договора лицо, поступающее на работу, предъявляет работодателю сведения о трудовой деятельности вместе с трудовой книжкой или взамен ее. В случае выявления работником неверной

или неполной информации в сведениях о трудовой деятельности, работодатель по письменному заявлению работника обязан исправить или дополнить сведения о трудовой деятельности и представить их для хранения в информационных ресурсах ПФР.

КАКИЕ ФОРМЫ РАБОТОДАТЕЛИ БУДУТ ЗАПОЛНЯТЬ В СВЯЗИ С ПОЯВЛЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННЫХ ТРУДОВЫХ КНИЖЕК

Предоставление сведений о трудовой деятельности в ПФР (форма СЗВ-ТД)

По этой форме нужно будет подавать в ПФР сведения о всех принятых и уволенных работниках, а также о тех, с кем произошли кадровые изменения (прием, увольнение, перевод или установление иной квалификации, подача соответствующего заявления).

Предоставление сведений о трудовой деятельности работнику (проект - форма СТД-Р)

Работникам, на которых ведется ЭТК, работодатель обязан предоставить сведения о трудовой деятельности за период работы у данного работодателя способом, указанным в заявлении работника (на бумажном носителе или в электронном виде, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью (при ее наличии у работодателя) по форме СТД-Р:

- в период работы не позднее трех рабочих дней со дня подачи этого заявления;
- при увольнении в день прекращения трудового договора.

Такое заявление работник может подать на бумаге или в электронном виде, направив его по адресу электронной почты работодателя в порядке, установленном работодателем.

В случае если в день прекращения трудового договора работнику невозможно выдать сведения о трудовой деятельности у данного работодателя в связи с отсутствием работника либо его отказом от их получения, работодатель обязан направить работнику такие сведения на бумажном носителе по почте заказным письмом с уведомлением.

Ответственность работодателя

Работодатель несет ответственность:

- за задержку по своей вине выдачи трудовой книжки или предоставления сведений о трудовой деятельности при увольнении работника;
- за внесение в сведения о трудовой деятельности неправильной или не соответствующей законодательству формулировки причины увольнения работника;
- за непредставление в установленный срок либо представление неполных и (или) недостоверных сведений о трудовой деятельности в территориальный орган Пенсионного фонда.

Если неправильная формулировка основания и (или) причины увольнения в сведениях о трудовой деятельности препятствовала поступлению работника на другую работу, суд принимает решение о выплате ему среднего заработка за все время вынужденного прогула.

Способы предоставления сведений о трудовой деятельности в электронном виде

Отчетность предоставляется по тем же каналам, что и формы СЗВ-М и СЗВ-СТАЖ: через удостоверяющие центры и уполномоченных представителей. Кроме того, на сайте ПФР через личный кабинет страхователя имеется возможность сформировать и передать отчетность, заверив ее усиленной квалифицированной электронной подписью.

Наиболее часто встречающиеся вопросы от работодателей по порядку формирования отчетности по форме СЗВ-ТД.

1. Сотрудник принят на работу 02.02.2020. До этого нигде не работал. Надо ли ему заводить бумажную трудовую книжку (он ее принес) или сразу переходить на электронный вариант?

- Такому работнику необходимо завести бумажную трудовую книжку. В случае подачи им заявления о выборе электронной формы ведения трудовой книжки, сделать соответствующую запись в трудовой книжке и выдать ее работнику на руки.

2. Какую запись делать в трудовой книжке в случае выбора ведения трудовой деятельности в электронном виде?

- Пенсионным фондом РФ направлены соответствующие запросы в МинТруд и РосТруд (в режиме ожидания). Рекомендуемая формулировка будет размещена на сайтах этих ведомств.

3. Бумажные трудовые книжки вести параллельно с новым отчетом?

- Да. В отношении работников, которые еще не подали заявление о выборе способа ведения трудовой книжки либо подали заявление о продолжении ведения трудовой книжки в бумажной форме, *они продолжают вестись в ранее установленном порядке*. Одновременно в отношении таких работников работодатель должен *предоставлять в территориальный орган ПФР* по месту своего учета сведения о трудовой деятельности по форме *СЗВ-ТД*.

4. Какую информацию нужно предоставить за январь-февраль 2020 года, если принятых и (или) уволенных за этот период работников не было?

- *В случае, если в январе-феврале 2020 года не произошло никаких кадровых изменений* (прием; увольнение; лишение работника права в соответствии с приговором суда занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью; перевод на другую постоянную работу; установление (присвоение) работнику второй и последующей

профессии, специальности или иной квалификации заполняется с указанием разрядов, классов или иных категорий этих профессий, специальностей или уровней квалификации (класс, категория, классный чин и тому подобное); переименование организации, подача заявления о выборе формы ведения трудовой книжки), **форма СЗВ-ТД за январь не предоставляется.**

5. Если сотрудник выбрал бумажную трудовую книжку, при увольнении нужно ли выдавать форму СТД-Р?

- **Нет**, данная форма выдается только работникам, перешедшим на электронную форму ведения трудовой книжки.

6. Работник отказался от бумажной трудовой книжки у другого работодателя. К нам приходит с электронной трудовой книжкой, в которой сведения только от предыдущего работодателя. Где взять сведения о полном страховом стаже для расчета больничного?

- Для этих целей разработана **форма сведений о трудовой деятельности СТДПФР, включающая в себя все сведения о трудовой деятельности работника, после перехода на электронную форму трудовой книжки.** Форму СТД-ПФР работник может получить в ПФР или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг. **За периоды до перехода на электронную форму трудовой книжки работник может предоставить работодателю бумажную форму своей трудовой книжки.**

Проекты форм СТД-Р и СТД-ПФР находятся на регистрации в Минюсте России.

7. Работник, принят на работу секретарем 01.09.2013, 15.09.2019 переведен на должность бухгалтера, 30.12.2019 – организация изменила наименование. Какое кадровое мероприятие должно быть указано в форме СЗВ-ТД при заполнении сведений о трудовой деятельности зарегистрированного лица по состоянию на 1 января 2020 года?

- В данном случае – это перевод на должность бухгалтера.

8. Следует ли отражать ли в форме СЗВ-ТД внутреннее / внешнее совместительство работника?

- **Да**, поскольку совместительство (внутреннее / внешнее) оформляется трудовым договором (статья 60.1 Трудового кодекса Российской Федерации).

9. Следует ли отражать ли в форме СЗВ-ТД периоды выполнения работником дополнительной работы (совмещения), например, за ушедшего в декрет основного работника (с работником заключено дополнительное соглашение к основному трудовому договору)?

- **Нет**, поскольку в данном случае трудовой договор один.

10. Должен ли работодатель уведомить внешних совместителей о ведении трудовой книжки в электронном или в бумажном варианте.

- Уведомление работников о выборе формы ведения трудовой книжки осуществляется по основному месту работы, поскольку именно там хранится трудовая книжка. Прием заявлений о выборе формы ведения трудовой книжки также осуществляется по месту основной работы.

11. Подавать ли сведения по форме СЗВ-ТД при перемещении работника?

- *Нет*, если не изменяется ни одно из условий трудового договора и не вносится запись в трудовую книжку. Если перемещение затрагивает трудовой договор, сведения подаются.

11. Если работник переведен временно.

- сведения не представляются.

12. Если работник работал на 0,5 ставки и был переведен на 1 ставку по этой же должности. Необходимо ли предоставлять в этом случае по нему форму СЗВТД?

- *Нет*, поскольку в данном случае не идет речь о переводе работника на другую должность / структурное подразделение.

13. Нужно ли включать в форму СЗВ-ТД перевод в другое подразделение без изменения должности (т.е. переименование подразделения было АУП стало администрация)?

- *Да*, если речь идет об изменениях в штатном расписании.

Аналогично и изменение в наименовании должности согласно штатному расписанию.

14. Ведется ли трудовая книжка на бумажном носителе по вновь принятым работникам?

За работником, воспользовавшимся своим правом на дальнейшее ведение работодателем бумажной трудовой книжки, это право сохраняется при последующем трудоустройстве к другим работодателям.

Работникам, которые впервые устроятся на работу, начиная с 01.01.2021, сведения о трудовой деятельности будут вестись только в электронном виде.

15. Если работник подал заявление на ведение трудовой книжки в бумажном варианте надо ли сдавать СЗВ-ТД?

- Да. Независимо от выбора работника работодатель обязан представлять на него форму СЗВ-ТД в территориальный орган ПФР.

16. Будет ли делаться запись о службе в армии или очной учебе в институте при открытии трудовой книжки в электронном виде. Ранее, при ведении трудовых книжек в бумажном виде, первой записью в

трудоустройке при первичном поступлении работника на работу была запись о его службе в армии или очной учебе в институте на основании данных военного билета и диплома соответственно. Сейчас в электронной книжке надо будет делать эти записи?

Нет, данные записи не представляются в территориальный орган ПФР в составе отчетности по форме СЗВ-ТД.

Для учета данных периодов в индивидуальном лицевом счете застрахованного лица работник может обратиться в ПФР с заявлением застрахованного лица о корректировке сведений индивидуального (персонифицированного) учета и внесении уточнений (дополнений) в индивидуальный лицевой счет и соответствующими документами.

17. Означает ли переход на электронные трудовые книжки, что кадровику придется вносить информацию о трудовой деятельности работника с начала его трудовой деятельности и по сей момент?

Нет, в форму СЗВ-ТД при первом ее представлении на работника (но не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным) включается последняя запись, внесенная в трудовую книжку, актуальная по состоянию на 01.01.2020.

18. Если работник имеет несколько мест работы по совместительству и у него электронная трудовая книжка, надо ли будет по нему со всех мест работы сдавать отчетность по форме СЗВ-ТД?

Да, формы СЗВТД заполняются и представляются работодателями на всех работников (включая лиц, работающих по совместительству и на дистанционной работе) при наступлении событий, предусмотренных законодательством.

19. В отличие от бумажной версии, какая еще информация будет содержаться в электронной трудовой книжке?

По составу данных обе книжки идентичны.

20. Как можно будет предъявлять электронную трудовую книжку при устройстве на работу?

Информация представляется работодателю либо в распечатанном виде, либо в электронной форме с цифровой подписью. И в том и в другом случае работодатель переносит данные в свою систему кадрового учета.

Очень важный в настоящее время вопрос- это переход на прямые выплаты по страхованию на **случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**.

(слайд 53) С 1 июля 2020 года Ставропольский край войдет в проект «Прямые выплаты».

На сегодняшний день взаимоотношения Фонда социального страхования Российской Федерации и работодателей построены на, так

называемой, «зачетной» системе, когда работодатель назначает и выплачивает пособия застрахованным лицам – своим работникам за счет собственных средств, в счет начисленных страховых взносов. В случае недостаточности страховых взносов, работодатель обращается в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации за выделением необходимых денежных средств на выплату страхового обеспечения.

Повторюсь, с 1 июля 2020 года Ставропольский край войдет в проект «Прямые выплаты».

Что из себя представляет проект «Прямые выплаты»?

«Прямые выплаты» - это новая программа, которая отличается от «зачетной» системы структурой взаимоотношений между субъектами страхования. Порядок расчета пособий остается прежним, но расчет и выплата пособий будет осуществляться Фондом социального страхования Российской Федерации из собственных средств. **Таким образом, с работодателя снимается обязанность осуществления выплат страхового обеспечения за счет средств Фонда, работодатель не изымает свои средства из оборота, тем самым повышает свою финансовую устойчивость.**

(слайд 54) При прямых выплатах, Работник, получив листок нетрудоспособности, подает его работодателю одновременно с заявлением о назначении и выплате пособия. Работодатель осуществляет назначение, расчет и выплату 3 дней по временной нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующим законодательством, и направляет заявления застрахованных и реестры соответствующих сведений в Фонд социального страхования Российской Федерации, который осуществляет назначение и выплату пособий непосредственно застрахованным.

Таким образом, взаимодействие субъектов страхования при «Прямых выплатах» выглядит следующим образом: медицинская организация выдает листок нетрудоспособности застрахованному, работник передает листок нетрудоспособности работодателю, работодатель направляет электронный реестр сведений для расчета и сведения о нетрудоспособности в Фонд социального страхования, который, в свою очередь, назначает пособия и осуществляет выплату на банковский счет, карту «МИР» или почтовым переводом.

(слайд 55) На сегодняшний день на что необходимо обратить внимание.

Во-первых, погашение задолженности Фонда перед страхователями.

Кредиторская задолженность Фонда социального страхования Российской Федерации складывается за счет превышения Ваших расходов на выплату страхового обеспечения работникам над начисленными страховыми взносами, а также за счет переплаты страховых взносов. Для того, чтобы вернуть денежные средства Вам необходимо подать заявление о возврате денежных средств в филиал № 4 отделения Фонда.

Во-вторых, формат **листка нетрудоспособности**.

Листок нетрудоспособности может быть получен работником как на бумажном носителе, так и форме электронного документа. Выбор формата листка нетрудоспособности – это право работника. Но электронный листок нетрудоспособности будет удобнее при вступлении в проект «Прямые выплаты».

Документы подавать в Фонд социального страхования Российской Федерации для возмещения расходов на выплату страхового обеспечения через Портал государственных услуг с использованием государственной услуги «Прием документов, служащих основанием для исчисления и уплаты (перечисления) страховых взносов, а также документов, подтверждающих правильность исчисления и своевременность уплаты (перечисления) страховых взносов»;

А так же ориентировать работников на получение электронного листка нетрудоспособности как на приоритетный формат листка нетрудоспособности.

В- третьих. Все пособия, связанные с материнством, будут зачисляться на карту МИР, поэтому работодателям нужно позаботиться заранее, открыть карту МИР своим работникам.

Все эти меры помогут как страхователям, так и филиалу более безболезненно перейти на прямые выплаты.

(слайд 57) Финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда

1. На какую сумму можно рассчитывать?

В форме 4-ФСС за 2019 год, таблица 2, строка 2 начислено за год минус строка 15 Расходы, которые понес страхователь, это и будет сумма, которую предприятие должно было перечислить в ФСС в целом за год. Считаете от нее 20%, это та сумма, на которую вы можете претендовать. Это что касается крупных предприятий.

Предприятия с численностью менее 100 человек могут рассчитывать на сумму в 20 %, исчисленную за 3 предыдущих года, если в течение последних двух лет за предмерами — это предприятие не обращалось. Точно узнать сумму вы можете позвонив по телефону 5-16-79, 2-23-25

2. Второй вопрос, на что можно потратить?

В основном страхователи направляют указанные средства на

- приобретение спецодежды
- проведение обязательных, периодических осмотров работников
- санаторно- курортное лечение
- проведение спец оценки
- на обучение по охране труда

- на приобретение аптечек.

Пройдемся по каждому виду отдельно:

1. Приобретение спецодежды, смывающих и обеззараживающих средств. С 2019 года разрешено приобретать продукцию не только российского производства, но и стран евразийского экономического союза (Армения, Белоруссия, Казахстан, Кыргызстан)

Таким образом, если вашим работникам положена спецодежда либо спецобувь, и вы решили на эту статью направить средства финансирования предмер, вам необходимо у поставщика вместе с договором получить либо копию заключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории Российской Федерации, выданного Министерством промышленности и торговли Российской Федерации, либо копии сертификата соответствия СИЗ техническому регламенту Таможенного союза «О безопасности средств индивидуальной защиты» (ТР ТС 019/2011), Технический регламент утвержден Решением Комиссии Таможенного союза от 9.12.2011 № 878

Правила выдачи заключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории РФ утверждены ПП от 17.07.2017 № 719, введены в действие ПП 20.09.2017 № 1135, вступили в силу с 1 февраля 2018 года

Естественно, вы можете приобретать и любую другую спецодежду, но только уже за счет средств предприятия, а не за счет финансирования предупредительных мер.

2. Вторая большая категория, на которую наши страхователи направляют средства:

Проведение обязательных периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами.

Перечень вредных и опасных производственных факторов и перечень работ определен приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 302 н от 12 апреля 2011 г. Соответственно в приложении 1 и 2.

Таким образом, если вашим работником положено проходить обязательный периодический медицинский осмотр 1 раз в год или 2 года, вы смело можете включать этот вид в свой план мероприятий.

3. Третья категория:

Проведение спец оценки условий труда (СОУТ). Я думаю, это понятно. Законодатель (ФЗ от 28.12.2013 N 426-ФЗ (ред. от 27.12.2018) "О специальной оценке условий труда") предусмотрел проведение спец оценки до конца 2018 года. В 2019 году страхователей предупреждали, а затем пойдут штрафы. Так что если СОУТ не проведена, необходимо заключать договор со сторонней организацией, и спец оценку проводить.

4. Четвертая категория:

Обучение по охране труда. Руководители организаций малого предпринимательства (до 50 человек), руководители государственных (муниципальных служб), руководители и специалисты служб охраны труда и т.д.

5. Пятая категория:

Приобретение аптечек. Возможно, но только здесь необходимо учесть, чтобы аптечка была укомплектована согласно требованиям и необходимо будет расписать на какие посты аптечки розданы.

6. Шестая категория:

Еще одна категория предмер, которую могут позволить себе крупные страхователи это санаторно-курортное лечение работников. Если в заключительном акте медицинское учреждение указало на нуждаемость в санаторно -курортном оздоровлении ваших работников, то это так же может быть частично профинансировано за счет предмер.

С 2019 года в связи с продлением пенсионного возраста в нашей стране, введен новый вид предмер - это санаторно -курортное лечение пред пенсионеров (кому осталось не более 5 лет до назначения пенсии по старости) вы можете направить, внимание до 30 % средств. Кроме того, не обязательно наличие заключительного акта медицинского учреждения, достаточно будет наличия справки 070\у, ну и конечно согласие на обработку персональных данных.

(слайд 58) Какими нормативными документами регламентированы указанные мероприятия?

Законодательную базу данное направление деятельности составляет:

- Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

В 2019 году обновлены все 18 Административных регламентов ФСС, в том числе и Административный регламента предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по принятию решения о финансовом обеспечении предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами"

утвержден приказом Фонда социального страхования РФ 07.05.2019 № 237

(Зарегистрировано в Минюсте России 09.08.2019 N 55550)

Какой пакет документов нужно собрать прописано в Правилах финансирования предупредительных мер, которые утверждены Приказом Минтруда России от 10 декабря 2012 года № 580н., естественно с многими редакциями.

Перечень документов является исчерпывающим, т.е. если не предусмотрено правилами, то и требовать дополнительные документы мы не имеем права, но и если в пакете документов не будет хватать хотя бы 1 документа, либо он будет оформлен с нарушением требований, либо просто с ошибкой, документы будут возвращены страхователю без согласования.

(слайд 59) Какой пакет документов нужно собрать, четко указано
Для любого вида предмер:

- 1.Заявление по установленной форме
- 2.План финансового обеспечения, с разбивкой по квартально, так же по установленной форме.
- 3.Копию действующего коллективного договора, где прописано мероприятие, на которое вы собираетесь потратить средства
4. Копию договора с той организацией, которая будет проводить обучение, медосмотр и т.д.
5. Лицензию медучреждения или аккредитацию обучающей организации, оказывающей услуги по СОУТ.
6. копию паспорта руководителя предприятия либо доверенность на специалиста, который будет сдавать документы в филиал фонда социального страхования.

Еще раз повторяю, и по каждому виду свой пакет документов. Все документы должны быть заверены установленным образом: печать предприятия и «копия верна», подпись руководителя и расшифровка подписи.

(слайд 60) Еще условия:

1. **Заявление можно подать до 1 августа 2020 года, на день подачи у страхователя не должно быть никакой задолженности перед Фондом, все текущие платежи, а также все начисленные пени, штрафы по актам проверки должны быть уплачены.**
2. Должен быть собран полный пакет документов.
3. Документы должны содержать достоверную информацию.

Вот все условия, при которых ваши документы будут рассмотрены.

И в заключении, необходимо отчитаться о потраченной сумме, направив после завершения всех мероприятий, отчет по установленной форме с приложением подтверждающих документов.

Заместитель директора филиала № 4

Скипина О.В.