

# ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПИСЬМО

от 2 июля 2015 года № 02-09-11/16-10779

### **О финансовом обеспечении предупредительных мер**

В связи с возникающими вопросами по финансовому обеспечению 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 (далее - предупредительные меры), Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) сообщает.

В соответствии с пунктом 2 Правил финансового обеспечения 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, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.12.2012 № 580н (далее - Правила), финансовое обеспечение предупредительных мер осуществляется за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы), подлежащих перечислению в установленном порядке страхователем в Фонд в текущем финансовом году.

Таким образом, сумма, разрешенная страхователю на финансовое обеспечение предупредительных мер в текущем финансовом году, не должна превышать сумму страховых взносов, подлежащих перечислению в установленном порядке страхователем в Фонд за год в целом, а именно начисленные страховые взносы за текущий финансовый год за вычетом расходов, произведенных в текущем финансовом году на выплату пособий по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве или профессиональными заболеваниями и на оплату отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации). При этом, обращаем внимание, в сумму, подлежащую перечислению, не включаются суммы, перечисленные страхователю в соответствии с его обращением в случаях, когда у него недостаточно средств на выплату застрахованным обеспечения по страхованию, в том числе если расходы на указанную выплату превышают сумму начисленных страховых взносов.

В связи с изложенным региональным отделениям Фонда, как на этапе принятия решения о финансовом обеспечении предупредительных мер, так и на момент подтверждения страхователем расходов на финансовое обеспечение предупредительных мер, необходимо контролировать сумму не только начисленных страховых взносов и произведенных расходов страхователя на обеспечение по указанному виду страхования в текущем финансовом году, но и на произошедшие страховые случаи, по которым должна быть произведена оплата.

Одновременно обращаем внимание, что если страхователь отчитывается об

использовании средств Фонда на финансовое обеспечение предупредительных мер поквартально по мере использования им средств Фонда, то необходимо особо обращать внимание на наличие у него страхового случая, произошедшего в отчетный период и расходов на обеспечение по указанному виду страхования.

В целях освоения выделенных средств и удовлетворения заявлений страхователей, обратившихся за финансовым обеспечением предупредительных мер, региональным отделениям Фонда необходимо своевременно уведомлять Фонд по данному вопросу для их последующего перераспределения.

В связи с тем, что в подсистему "Профилактика" ЕИИС "Соцстрах" вносятся изменения в целях учета результатов проведения специальной оценки условий труда и проведенных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, страхователю, при подтверждении расходов, следует представлять, в том числе, сводную ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда, а также сведения, содержащиеся в заключительном акте врачебной комиссии по итогам проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников согласно рекомендуемой форме (приложение 1), в том числе в электронном виде в формате "Excel", с последующим занесением их в базу данных подсистемы "Профилактика" ЕИИС "Соцстрах".

Кроме того, региональным отделениям Фонда на момент подтверждения страхователем расходов на финансовое обеспечение предупредительных мер, а именно средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ), следует провести проверку на предмет качества приобретенных за счет средств Фонда СИЗ и их выдачи работникам предприятия.

При проверке на предмет качества приобретенных СИЗ необходимо обращать внимание на соответствие приобретенных СИЗ и продукции, указанной в сертификате соответствия (декларации о соответствии), а также на сведения о приобретенных СИЗ, обеспечивающие их идентификацию (тип, марка, модель, артикул и другое).

Кроме того, необходимо обращать внимание на полноту и правильность заполнения сертификата соответствия (декларации о соответствии) согласно Правилам оформления сертификата соответствия (декларации о соответствии) требованиям технического регламента Таможенного союза, утвержденным Решением Коллегии Евразийской экономической комиссии от 25.12.2012 N 293.

Вместе с тем на этапе согласования плана финансового обеспечения предупредительных мер или на момент подтверждения страхователем расходов в части приобретения СИЗ необходимо осуществлять проверку на предмет подлинности предоставленных копий сертификатов соответствия требованиям технического регламента Таможенного союза ([http://188.254.71.82/rss\\_ts\\_pub/](http://188.254.71.82/rss_ts_pub/)), а также деклараций о соответствии требованиям технического регламента Таможенного союза ([http://188.254.71.82/rds\\_ts\\_pub/](http://188.254.71.82/rds_ts_pub/)).

Одновременно сообщаем, что в соответствии с пунктом 12 Правил страхователь ведет в установленном порядке учет средств, направленных на финансовое обеспечение предупредительных мер в счет уплаты страховых взносов, и представляет в территориальный орган Фонда отчет об их использовании.

В целях единообразной формы отчета Фонд считает целесообразным довести до

сведения страхователей рекомендуемую форму отчета по использованию сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение в 2015 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников (приложение 2).

Информацию о результатах рассмотрения региональными отделениями Фонда заявлений страхователей и принятых решениях о направлении средств на финансовое обеспечение в 2015 году предупредительных мер (приложение 3\* формируется подсистемой "Профилактика" ЕИИС "Соцстрах") следует предоставить в Департамент страхования профессиональных рисков в электронном виде и на бумажном носителе по адресу: [m.a.vasilieva@fss.ru](mailto:m.a.vasilieva@fss.ru) в срок до 1 октября 2015 года.

Сводный отчет по итогам работы по финансовому обеспечению предупредительных мер (приложение 4\*), сформированный с помощью подсистемы "Профилактика" ЕИИС "Соцстрах", следует представить в срок до 1 февраля 2016 года в электронном виде (формат "rgr") по адресу [m.a.vasilieva@fss.ru](mailto:m.a.vasilieva@fss.ru) и на бумажном носителе (содержащем сводные отчетные данные по региональному отделению Фонда).

Кроме того, региональным отделениям Фонда необходимо предоставить информацию по страхователям с численностью работающих до 100 человек, обратившимся за финансовым обеспечением предупредительных мер в 2015 году, объем которого рассчитывался исходя из отчетных данных за три последовательных календарных года, предшествующих текущему финансовому году, в срок до 1 октября 2015 года и сводный отчет по итогам работы по финансовому обеспечению предупредительных мер страхователей, указанной категории, в формате "Excel" в срок до 1 февраля 2016 года в электронном виде по адресу: [m.a.vasilieva@fss.ru](mailto:m.a.vasilieva@fss.ru) и на бумажном носителе согласно приложениям\* 5 и 6 соответственно.

Заместитель председателя  
ФСС РФ С.И.Алеценко

**Реестр застрахованных, прошедших обязательные периодические медицинские осмотры**

(наименование страхователя, адрес, регистрационный номер, код ОКВЭД)

Дата составления акта	Фамилия, имя, отчество	Пол	Год рождения	Стаж работы во вредных условиях (лет)	Вид работ	Вредный производственный фактор	Нуждаемость в проведении дополнительного обследования	Нуждаемость в обследовании в центре профпатологии	Нуждаемость в амбулаторном обследовании и лечении
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Нуждаемость в стационарном обследовании и лечении	Нуждаемость в санаторно-курортном лечении	Профиль санатория	Нуждаемость в диспансерном наблюдении	Предварительный диагноз профзаболевания	Впервые установленные хронические соматические заболевания (МКБ-10)	Впервые установленные профессиональные заболевания (МКБ-10)
11	12	13	14	15	16	17

Форма отчета составляется страхователем нарастающим итогом с начала года и представляется в исполнительные органы Фонда социального страхования Российской Федерации по месту регистрации одновременно с формой расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма-4 ФСС) Заполняется в рублях и копейках

### Отчет

**об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников**

за

20\_\_ год

---

 (отчетный период)

---

 (наименование страхователя, адрес, регистрационный номер, код ОКВЭД)

Таблица 1

Проведение специальной оценки условий труда	Реализация мероприятий по приведению уровней воздействия, вредных и (или) опасных производст-	Обучение по охране труда	Приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных	Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производст-
---	---	--------------------------	---	--

		венных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными и требованиями и охраны труда				условиях или связанных с загрязнением, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств		венными факторами	
План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами		Обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием		Приобретение страхователями, работниками которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры)		Приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов)		Приобретение страхователями аптек для оказания первой помощи		Итого расходов	
План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Таблица 2

Общее	Проведение	Реализация мероприятий по	Обучение по	Приобретение работникам, занятым на
-------	------------	---------------------------	-------------	-------------------------------------

число застрахованных (чел.)	специальной оценки условий труда		приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда		охране труда	работам с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств				
	Общее количество рабочих мест	Количество рабочих мест, на которых проведена	Общее количество рабочих мест	Количество рабочих мест, на которых проведены мероприятия по приведению		Число застрахованных, прошедших обучение по охране	Общее количество приобретенных средств индивидуальной защиты за счет страховых взносов	Число застрахованных, обеспеченных средствами индивидуальной защиты за счет страховых взносов (чел.)		
								Всего	в том числе получивших:	
мест	которых проведена	мест	мероприятия по приведению	труда за счет страховых взносов (чел.)	средств индивидуальной защиты за счет страховых взносов	профзаболевание	производственную травму			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами	Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами	Обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием	Приобретение страхователями, работниками которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры)	Приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов)	Приобретение страхователями аптек для оказания первой помощи
--	--	--	--	--	--

Число застрахованных, прошедших санаторно-курортное лечение за счет страховых взносов (чел.)		Всего число застрахованных, подлежащих периодическим медицинским	Число застрахованных, прошедших периодические медицинские	Число застрахованных, обеспеченных лечебно-профи-	Количество приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя	Количество транспортных средств, которые оснащены тахографами за счет	Количество приобретенных и (или) укомплектованных аптек для оказания
Всего	В том числе: получивших профзаболевание						
11	12	13	14	15	16	17	18

Главный бухгалтер

Руководитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)  
)

\_\_\_\_\_  
(подпис  
ь)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.  
О.)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Ф.И.О. исполнителя тел. N

\_\_\_\_\_