Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПИСЬМО

от 5 августа 2020 г. N 02-09-11/12-05-19094

О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕР

Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) направляет разъяснения по приказу Минтруда России от 23.06.2020 N 365н "О внесении изменений в Правила 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, утвержденные приказом Минтруда России от 10 декабря 2012 г. N 580н" (далее, соответственно, - приказ N 365н, Правила). Изменения, внесенные приказом N 365н в Правила, вступают в силу 04.08.2020 и действуют до 31.12.2020.

Согласно приказу N 365н в 2020 году в условиях реализации комплекса ограничительных и иных мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), страхователь обращается с заявлением о финансовом обеспечении предупредительных мер в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации в срок до 01.10.2020.

Приказом 365н на 2020 год расширен перечень предупредительных мер путем включения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Данные мероприятия реализуются в соответствии с рекомендациями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее - Роспотребнадзором).

Реализация мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы) в рамках финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний (далее - предупредительные меры) применяется для всех работников независимо от условий труда на их рабочих местах. Обращаем внимание, что проведение лабораторного обследования работников на COVID-19 осуществляется только в рамках тестирования работников на COVID-19.

Объем средств, направляемых на указанные цели, не может превышать 20 процентов сумм страховых взносов, начисленных им за предшествующий календарный год, за вычетом расходов, произведенных в предшествующем календарном 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) на весь период его лечения и проезда к месту лечения и обратно.

Изменения в Правила предусматривают неприменение к средствам профилактики и защиты от коронавирусной инфекции требования об исключительно отечественном происхождении и предоставлении по ним копий заключений о подтверждении производства промышленной продукции на территории Российской Федерации, выданных Министерством промышленности и торговли Российской Федерации.

Для обоснования финансового обеспечения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) страхователь представляет перечень мероприятий, разработанный с учетом рекомендаций по профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди работников, данных Роспотребнадзором.

Кроме того, при приобретении средств индивидуальной защиты страхователь представляет перечень приобретаемых средств с указанием их количества, стоимости и количества работников, обеспеченных указанными средствами в соответствии с нормами выдачи, рекомендованными Роспотребнадзором.

Согласно требованиям Роспотребнадзора к организации лабораторных исследований на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), лабораторные работы могут проводиться исключительно в лабораториях, имеющих лицензию на осуществление деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных II степени потенциальной опасности (патогенности) (письмо Роспотребнадзора от 06.03.2020 N 02/3739-2020-32).

В целях единообразной формы отчета Фонд считает целесообразным довести до сведения страхователей рекомендуемую форму отчета об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение в 2020 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников [(приложение 1)](#P36).

В настоящее время разрабатываются альбомы форм, которые будут дополнительно доведены для сведения и использования в работе:

- об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение в 2020 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников;

- сводного отчета об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение в 2020 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников.

Указанные альбомы форм следует предоставлять в Департамент страхования профессиональных рисков в электронном виде (формат Excel) по адресу: n.novoselova@fss.ru.

С учетом продления сроков подачи страхователями в 2020 году заявления о финансовом обеспечении предупредительных мер, срок представления информации о результатах рассмотрения региональными отделениями Фонда заявлений страхователей и принятых решениях о направлении средств на финансовое обеспечение в 2020 году предупредительных мер продлевается до 1 ноября 2020 года.

А.Г.КОШЕЛЕВ

Приложение 1

|  |
| --- |
| Форма отчета составляется страхователем нарастающим итогом с начала года и представляется в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации по месту регистрации одновременно с формой расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения(форма 4-ФСС) |
| Заполняется в рублях и копейках |
|  |
| ОТЧЕТоб 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 и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами |
| 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 производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда | Обучение по охране труда | Приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств | 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, работники 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 аптечек для оказания первой помощи | Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением работ в рамках технологических процессов, в том числе на подземных работах | Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно обеспечивающих проведение обучения по вопросам безоп-го ведения работ, в т.ч. горных работ, и действиям в случае аварии или инцидента на опасном произ-ном объекте и (или) дистанционную видео- и аудиофиксацию инструктажей, обучения и иных форм подготовки работников по безоп-му произ-ву работ, а также хранение результатов такой фиксации | Санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за пять лет до достижения ими возраста, дающего право на назначение страховой пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством | Реализация мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) | Итого расходов |
| Приобретение средств индивидуальной защиты органов дыхания (одноразовых масок и (или) средств индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующего типа - респираторов и (или) многоразовых тканых масок), а также щитков лицевых, бахил, перчаток, противочумных костюмов 1 типа, одноразовых халатов | Приобретение дезинфицирующих салфеток и (или) дезинфицирующих кожных антисептиков для обработки рук работников и дозирующих устройств (оборудования) для обработки рук указанными антисептиками | Приобретение устройств (оборудования), в том числе рециркуляторов воздуха, и (или) дезинфицирующих средств вирулицидного действия для комплексной обработки транспортных средств, транспортной упаковки материалов, оборудования, продуктов, служебных помещений, контактных поверхностей | Приобретение устройств (оборудования) для бесконтактного контроля температуры тела работника и (или) термометров | Проведение лабораторного обследования работников на COVID-19 |
| План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт | План | Факт |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |

|  |
| --- |
| Таблица 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Общее число застрахованных (чел.) | Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (чел.) | Проведение специальной оценки условий труда | Реализация мероприятий по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда | Обучение по охране труда | Приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств | 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, работники 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 аптечек для оказания первой помощи | Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением работ в рамках технологических процессов, в том числе на подземных работах | Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно обеспечивающих проведение обучения по вопросам безоп-го ведения работ, в т.ч. горных работ, и действиям в случае аварии или инцидента на опасном произ-ном объекте и (или) дистанционную видео- и аудиофиксацию инструктажей, обучения и иных форм подготовки работников по безоп-му произ-ву работ, а также хранение результатов такой фиксации | Санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за пять лет до достижения ими возраста, дающего право на назначение страховой пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством | Реализация мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) |
| Приобретение средств индивидуальной защиты органов дыхания (одноразовых масок и (или) средств индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующего типа - респираторов и (или) многоразовых тканых масок), а также щитков лицевых, бахил, перчаток, противочумных костюмов 1 типа, одноразовых халатов | Приобретение дезинфицирующих салфеток и (или) дезинфицирующих кожных антисептиков для обработки рук работников и дозирующих устройств (оборудования) для обработки рук указанными антисептиками | Приобретение устройств (оборудования), в том числе рециркуляторов воздуха, и (или) дезинфицирующих средств вирулицидного действия для комплексной обработки транспортных средств, транспортной упаковки материалов, оборудования, продуктов, служебных помещений, контактных поверхностей | Приобретение устройств (оборудования) для бесконтактного контроля температуры тела работника и (или) термометров | Проведение лабораторного обследования работников на COVID-19 |
| Общее количество рабочих мест | Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда за счет страховых взносов (раб. мест) | Общее количество рабочих мест | Количество рабочих мест, на которых проведены мероприятия по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда за счет страховых взносов (раб. мест) | Число застрахованных, прошедших обучение по охране труда за счет страховых взносов (чел.) | Общее количество приобретенных средств индивидуальной защиты за счет страховых взносов | Число застрахованных, обеспеченных средствами индивидуальной защиты за счет страховых взносов (чел.) | Число застрахованных, прошедших санаторно-курортное лечение за счет страховых взносов (чел.) | Всего, число застрахованных, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям) (чел.) | Число застрахованных, прошедших периодические медицинские осмотры (обследования) за счет страховых взносов (чел.) | Число застрахованных, обеспеченных лечебно-профилактическим питанием за счет страховых взносов (чел.) | Количество приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры) за счет страховых взносов | Количество транспортных средств, которые оснащены тахографами за счет страховых взносов | Количество приобретенных и (или) укомплектованных аптечек для оказания первой помощи за счет страховых взносов | Количество приобретенных приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением работ в рамках технологических процессов, за счет страховых взносов | Количество приобретенных приборов, устройств, оборудования, непосредственно обеспечивающих проведение обучения по вопросам безопасного ведения работ, за счет страховых взносов | Число застрахованных (предпенсионеров и пенсионеров), прошедших санаторно-курортное лечение за счет страховых взносов (чел.) | Общее количество приобретенных средств индивидуальной защиты за счет страховых взносов | Число застрахованных, обеспеченных средствами индивидуальной защиты за счет страховых взносов (чел.) | Общее количество приобретенных дезинфицирующих салфеток и (или) дезинфицирующих кожных антисептиков для обработки рук работников и дозирующих устройств (оборудования) для обработки рук указанными антисептиками за счет страховых взносов | Число застрахованных, обеспеченных дезинфицирующими салфетками и (или) дезинфицирующими кожными антисептиками для обработки рук работников и дозирующими устройствами (оборудованием) для обработки рук указанными антисептиками за счет страховых взносов (чел.) | Количество приобретенных устройств (оборудования), в том числе рециркуляторов воздуха, и (или) дезинфизирующих средств вирулицидного действия для комплексной обработки транспортных средств, транспортной упаковки материалов, оборудования, продуктов, служебных помещений, контактных поверхностей за счет страховых взносов | Количество приобретенных устройств (оборудования) для бесконтактного контроля температуры тела работника и (или) термометров за счет страховых взносов | Число застрахованных, прошедших лабораторные обследования на COVID-19 за счет страховых взносов (чел.) |
| Всего | в том числе получивших: | Всего | В том числе: получивших профзаболевание |
| профзаболевание | производственную травму |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |  | Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

|  |
| --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год |
|  |
| Ф.И.О. исполнителя тел. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |