



**Федерация профсоюзов
Удмуртской Республики**

**Бюллетень
по охране труда и здоровья
№ 7**

**ИЖЕВСК
2010**



**Федерация профсоюзов
Удмуртской Республики**

**Бюллетень
по охране труда и здоровья
№ 7**

**ИЖЕВСК
2010**

Бюллетень по охране труда и здоровья. Выпуск № 7
г. Ижевск, Федерация профсоюзов Удмуртской Республики, 2010 г., ___ стр.

Для председателей координационных Советов профсоюзных организаций городов и районов республики, уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, членов комитетов (комиссий) по охране труда, председателей профсоюзных организаций.

Редакционная коллегия:
Орлов Е.Н., Шерстобит С.В.

Материалы подготовили:
Хасанов И.Ф., Петрова Г.М., Родыгин А.А.

Содержание

1. Постановление Исполкома ФНПР от 16.03.2010 г. № 2-13 «О гендерных проблемах в области охраны труда и здоровья работников» _____ **6**
2. Записка Технической инспекции труда ФНПР о гендерных проблемах в области охраны труда и здоровья работников _____ **8**
3. Несчастные случаи на производстве произошедшие в 2009-2010 г _____ **18**
4. Постановление Исполкома ФНПР от 16.03.2010 г. № 2-14 «О внесении изменений и дополнений в Положение о смотре-конкурсе на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» _____ **24**
5. Положение о смотре-конкурсе на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» _____ **25**
6. Об итогах республиканского смотра-конкурса на лучшую организацию работы профсоюзного контроля в области охраны труда в 2009 году _____ **37**
7. Судебная практика. О дополнительных оплачиваемых отпусках за вредные условия труда _____ **39**
8. Производственная гимнастика _____ **43**
9. Выступление заместителя председателя Федерации профсоюзов УР С.В.Шерстобита на XV Республиканском совещании по охране труда 23 апреля .2010 г. _____ **47**
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 597н от 19 августа 2009 г. «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» _____ **50**

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 245н от 19 апреля 2010 г. «О внесении изменений в нормы и условия бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, которые могут выдаваться работникам вместо молока, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 февраля 2009 г. № 45н» _____

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 февраля 2010 г. N 64н г. "Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2010 году 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" _____

Постановление Исполкома ФНПР от 16.03.2010 г. № 2-13

О гендерных проблемах в области охраны труда и здоровья работников

Сложнейшая демографическая ситуация в стране является отражением не только социально-экономических проблем, но и сверхвысокого уровня смертности населения в трудоспособном возрасте, которая также усугубляется низким уровнем рождаемости.

В концепции демографической политики Российской Федерации в области народонаселения до 2015 года отмечается, что одним из факторов риска, влияющим на демографическое положение, является воздействие на работников неблагоприятных производственных факторов. В условиях труда, не удовлетворяющих санитарно-гигиеническим нормам, трудится каждый четвертый работник. Около пятидесяти процентов, занятых в этих условиях, составляют женщины. При этом наиболее высокий уровень занятости женщин в условиях, не удовлетворяющих санитарно-гигиеническим нормам, приходится на фертильный возраст 25-44 лет. Миллионы женщин продолжают работать на малоквалифицированных работах, в многосменном режиме. Сотни тысяч трудятся на тяжелых физических работах. Массовый характер носят нарушения требований нормативных правовых актов в части предельно допустимых нагрузок при перемещении женщинами тяжестей вручную. В ряде отраслей эти нормы не только нарушаются, но и заложены в технологию. Занятость женщин на работах с неблагоприятными и вредными условиями труда привела к тому, что каждый пятый случай впервые выявленных профессиональных заболеваний диагностируется у женщин. В ряде типично женских видов экономической деятельности уровень общей и профессиональной заболеваемости превысил уровень заболеваемости мужчин, работающих в особо вредных условиях труда. Клинико-социологические исследования перинатальных потерь и рождения детей с врожденными пороками развития показали прямую зависимость влияния неблагоприятного воздействия условий труда на репродуктивную функцию женщин.

В настоящее время нарушение репродуктивного здоровья женщин составляет 22 процента от всех болезней у женщин детородного возраста. Это проявляется в бесплодии, самопроизвольных выкидышах, недонашиваемости беременности и росте количества детей с врожденными аномалиями. При этом влияние вредных производственных факторов на патологию новорожденных составляет более пятидесяти процентов и зависит от класса вредности, в котором работает женщина до или во время беременности.

Неблагоприятные условия труда также влияют и на репродуктивное здоровье мужчин.

Решение проблем охраны труда и сохранения здоровья работников, в том числе репродуктивного, должно стать приоритетным в защитной функции профсоюзов, и в первую очередь в отношении женщин-работниц, и определяться гендерным подходом.

Исполнительный комитет ФНПР постановляет:

1. Принять к сведению записку Технической инспекции труда ФНПР о гендерных проблемах в области охраны труда и здоровья работников (прилагается).

2. Выйти с предложением в Российскую трехстороннюю комиссию по регулированию социально-трудовых отношений о рассмотрении гендерных проблем в области охраны труда и здоровья работников как одного из важнейших вопросов сохранения будущего трудового потенциала страны.

3. Рекомендовать членским организациям ФНПР:

обеспечить включение в региональные, отраслевые соглашения и коллективные договоры конкретные предложения, отражающие гендерные проблемы в области охраны труда и здоровья работников;

добиваться от работодателей включения в трудовой договор информации о профессиональных вредных факторах и о риске повреждения репродуктивного здоровья и мерах их профилактики;

усилить контроль силами технической и правовой инспекций труда профсоюзов, а также уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда первичных профсоюзных организаций за соблюдением трудового законодательства в части обеспечения охраны труда и здоровья женщин и особенно беременных женщин, выполняющих трудовые обязанности;

осуществлять совместно с учреждениями здравоохранения просветительскую работу в коллективах организаций о профессиональных рисках нарушения репродуктивного здоровья и мерах их профилактики и формированию здорового образа жизни.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на Техническую инспекцию труда ФНПР (В.В.Трумель).

Председатель ФНПР

М.В. Шмаков

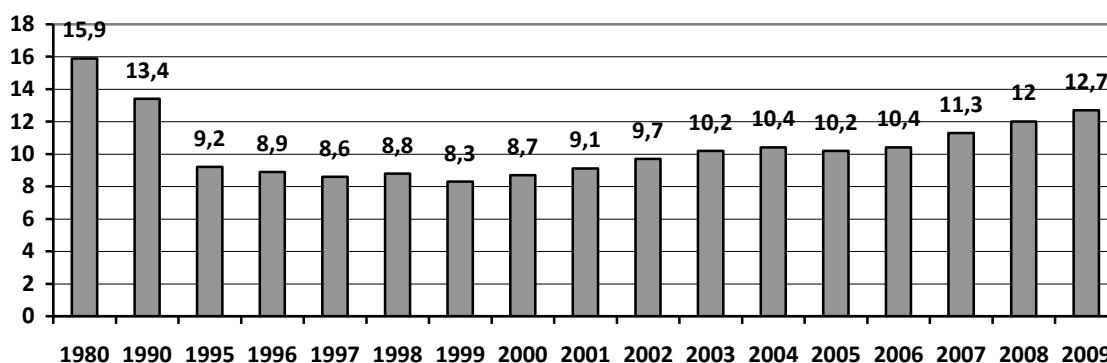
Записка о гендерных¹ проблемах в области охраны труда и здоровья работников

Россия – единственная страна в восьмерке развитых стран, где в минувшее десятилетие население убывало. За последние 15 лет оно сократилось на 10,3 млн. человек. Согласно прогнозу ООН при сохранении существующих основных уровней смертности и рождаемости к середине текущего столетия численность населения может уменьшиться до 101 млн. человек. Демографический кризис в России вызван сверхвысоким уровнем смертности населения в трудоспособном возрасте, прежде всего, мужчин, и усугубляется низким уровнем рождаемости, которая значительно ниже необходимой для воспроизводства. Рост населения в России прекратился с [1991](#) года. Рождаемость в [РСФСР](#) упала ниже уровня простого замещения поколений ещё в [60-е](#) годы XX столетия. Смертность в 1,5 раза превысила рождаемость, население сокращалось на несколько сотен тысяч человек ежегодно.

Негативной особенностью России является тот факт, что в результате [демографического перехода](#) рождаемость упала до уровня развитых стран, в то время как смертность достигла уровня развивающихся.

Рис. 1.

Рождаемость в Российской Федерации (на 1000 населения)



[Суммарный коэффициент рождаемости](#)² в 2009 году составил 1,6, что превысило показатели последних лет, которые находились на уровне 1,1-1,2. Для простого [воспроизводства населения](#) без прироста численности необходим суммарный коэффициент рождаемости 2,11-2,15. По данным ООН, суммарный коэффициент рождаемости в мире составляет 3,1 ребенка на одну женщину, при этом в развитых странах он ниже, чем в менее развитых (1,7 против 3,5).

¹ Слово *гендер*, заимствованное из английского языка (которое переводится на русский язык как «род»), и прилагательное *гендерный* используются для описания тех характеристик женщин и мужчин, которые являются социально приобретенными, тогда как «пол» – для описания биологически предопределенных. Поведенческие черты, которые они приобретают в процессе социального обучения, составляют гендерную индивидуальность и определяют гендерные роли. (Глоссарий терминов (52 сессия Генеральной Ассамблеи ООН. Документ A/52/3, Глава IV, часть A, 18 сентября 1997 г.)

² Суммарный коэффициент рождаемости характеризует среднее число детей, которое родила бы женщина гипотетического поколения за всю свою жизнь при условии отсутствия смертности и сохранения в течение всей ее жизни повозрастных коэффициентов рождаемости данного года.

Следует отметить, что некоторый рост рождаемости, отмеченный в последний год, вызван благоприятной возрастно-половой структурой населения, то есть увеличением количества женщин детородного возраста. Однако период роста числа женщин в детородных возрастах заканчивается. Ряды потенциальных матерей будут пополняться малочисленными поколениями, родившимися в 90-е годы XX столетия. Произойдет резкий спад числа женщин в возрасте наибольшей плодовитости. Даже при заметном повышении рождаемости, если его удастся добиться, число потенциальных матерей не позволит родить столько детей, сколько нужно, чтобы число рождений превысило число смертей.

В этой ситуации сохранение репродуктивного здоровья становится чрезвычайно важной проблемой для России.

Сложнейшая демографическая ситуация в стране является отражением не только социально-экономических перемен, но и изменением взглядов на семью как социальную единицу общества. Число малолетних россиян за прошедшее десятилетие уменьшилось в 7 раз.

Одной из причин снижения рождаемости являются нарушения репродуктивного здоровья как мужчин, так и женщин. По данным ВОЗ частота бесплодных браков в России превышает 15 процентов, что является критическим уровнем, за которым начинается вырождение нации.

В Концепции демографической политики Российской Федерации в области народонаселения до 2015 года отмечается, что одним из основных рисков является воздействие неблагоприятных производственных факторов.

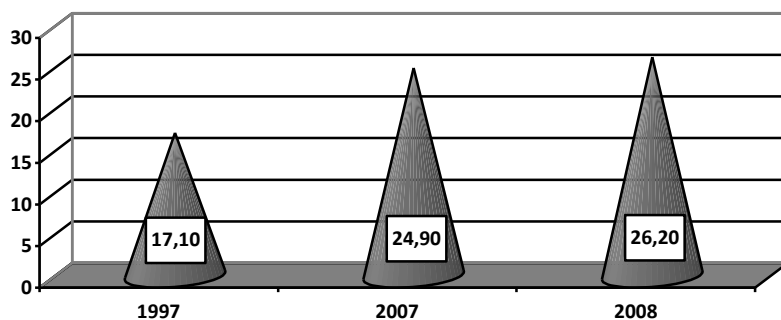
В настоящее время количество организаций, относящихся по санитарно-эпидемиологическому благополучию к неудовлетворительным, составляет 62,6 процентов, а крайне неудовлетворительных – 14,9 процента.

В отдельных регионах количество организаций с крайне неблагоприятными показателями по санитарно-эпидемиологическому благополучию остается чрезвычайно высоким. Так, в Чукотском автономном округе оно составляет 53,4 процента; Кемеровской области – 56,6; Костромской – 50,2; Вологодской – 40,7; Ярославской – 37,4; Удмуртии – 36,9; Мордовии – 36 процентов.

Общее количество работников (мужчин и женщин), занятых в условиях труда, не удовлетворяющих санитарно-гигиеническим нормам, увеличилось с 24,9 процентов в 2007 году до 26,2 процентов в 2008 году.

Рис. 2.

Занятость работников в условиях труда, не удовлетворяющих санитарно-гигиеническим нормам (в %)



В 2008 г., по данным Росстата, более 33,7 млн. женщин было занято в отраслях экономики (49,6 процента от общей численности работников). Наиболее высокий уровень занятости женщин приходился на фертильный возраст 25-44 лет.

Согласно статистическим данным, в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, было занято: в добыче полезных ископаемых – 23,1 процента женщин, производстве и распределении электроэнергии, газа и воды – 19,1, в обрабатывающих производствах – 18,3, на транспорте – 16,1, в строительстве – 7,0 процентов.

Тяжелым физическим трудом при добыче полезных ископаемых было занято 4,8 процента от всех работающих женщин; в строительстве – 3,2; производстве и распределении электроэнергии, газа и воды – 2,6; на транспорте – 3,0 процента.

Как показывают проверки, проведенные технической инспекцией труда профсоюзов, значительное количество женщин длительное время трудится на работах с веществами 1-го и 2-го класса опасности, аллергенами, канцерогенами и другими потенциально опасными веществами, подвергаясь высокому риску возникновения нарушений репродуктивного здоровья и профессиональных заболеваний.

В кузнечнопрессовых, литейных, малярных, химических производствах, где используется труд женщин, воздействие вредных производственных факторов превышает предельно допустимые параметры в несколько раз, неудовлетворительные условия труда остаются на протяжении десятилетий практически неизменными.

Например, на рабочих местах стерженщиц и формовщиц ООО «Тверьлиттехоснастка», ОАО «Тверской Экскаватор», ОАО «Тверской вагоностроительный завод» уровни шума превышали ПДУ на 3-5 дБА, концентрация пыли превышала ПДК в 1,5-3,0 раза, на малярных участках, где занято много женщин, содержание растворителей превышало ПДК до 3 раз, в гальваническом производстве хромового ангидрида – от 2 до 3 раз. Особенно тяжелые условия труда отмечались у крановщиц, работающих на электромостовых кранах, кабины которых не оборудованы вентиляцией.

С развитием компьютеризации во всех сферах деятельности ежегодно увеличивается число женщин, работающих с ПЭВМ и подвергающихся воздействию электромагнитного излучения, превышающего ПДУ.

Крайне медленно решается вопрос вывода женщин из вредных производств, где они подвергаются воздействию комплекса вредных производственных факторов:

химических веществ, шума, неблагоприятных микроклиматических условий, физической нагрузки, особенно на предприятиях малого и среднего бизнеса.

Например, в Чувашской Республике более 700 женщин продолжают работать в контакте с канцерогеноопасными веществами (гальванические, стержневые, формовочные участки машиностроительных предприятий, столярно-мебельные участки деревообрабатывающих предприятий, участки переработки пластмасс, резинотехнических изделий и др.). Так в воздухе рабочей зоны на участках заливки изделий ОАО «ЧЭАЗ» содержание этилхлоргидрина превышало ПДК до 2 раз, в литейных производствах ОАО «ЧАЗ», ОАО «Промтрактор», ОАО «Текстильмаш» в воздухе рабочей зоны стерженщиц, формовщиц – кремнийсодержащей пыли от 2 до 3 раз. На машиностроительных предприятиях в литейных, кузнечно-штамповочных производствах женщины подвергались воздействию шума, превышающего ПДУ от 3 до 13 дБА, на малярных участках – химических веществ (бутанол, ксилол), превышающих ПДК до 4 раз; в гальваническом производстве – хромового ангидрида до 6 раз, кислот и щелочей от 2 до 3 раз.

Неудовлетворительными остаются условия труда женщин в строительстве, где часто операции приготовления красок, шпатлевок осуществляются вручную. Работницы вынуждены поднимать ведра с краской, раствором весом 15-20 кг и переносить их на расстояние 50 м и более и подвергаться воздействию ацетона, толуола, уайт-спирита, минеральной пыли.

В Самарской области более 50 процентов женщин-водителей погрузчиков работали при превышении гигиенических нормативов уровней общей вибрации, допустимых концентраций пыли с содержанием диоксида кремния.

В Челябинской области на предприятиях машиностроения штамповщицы, шлифовщицы работали в условиях воздействия шума, превышающего ПДУ до 10 дБА.

На предприятиях легкой, текстильной промышленности ткачихи, мотальщицы, прядильщицы, в машиностроении штамповщицы, шлифовщицы продолжают работать в условиях воздействия шума, превышающего ПДУ до 10 дБА.

В сельскохозяйственном производстве, где в основном трудятся женщины, неблагоприятные условия труда остаются практически неизменными. В животноводстве механизация трудоёмких процессов составляет 30-40 процентов. Процессы кормления, поения, навозоудаления производятся вручную, практически не функционируют средства малой механизации, не соблюдаются нормы переноски тяжестей, установленные для женщин. Доярки перемещают вручную молочные бидоны весом 40 кг. Удельный вес механизированного труда в овощеводстве составляет всего 20-30 процентов. На предприятиях сельского хозяйства остается крайне низкой обеспеченность санитарно-бытовыми помещениями, особенно на животноводческих фермах. Работницы практически не обеспечиваются спецодеждой и средствами индивидуальной защиты. Не организовано питание женщин, работающих во вторую и ночную смены.

Не улучшаются условия труда женщин в пищевой промышленности. На предприятиях мелкой и оптовой торговли отмечается низкий уровень механизации ручного труда, высокая степень изношенности оборудования,

неудовлетворительные микроклиматические условия, не соблюдаются нормы предельно допустимых нагрузок.

В результате занятости во вредных условиях труда каждый 5 случай впервые выявленных профессиональных заболеваний диагностируется у женщин. Наибольший удельный вес случаев профзаболеваний у женщин в 2008 г. был зарегистрирован на предприятиях следующих видов экономической деятельности: здравоохранение – 19,6 процента; металлургическое производство и производство готовых металлических изделий – 15,7; сельское хозяйство – 11,5; производство транспортных средств и оборудования – 11,1; производство машин и оборудования – 7,2; строительство – 5,1 процента.

Профзаболевания от воздействия физических перегрузок отдельных органов и систем у работниц регистрировались в форме монополинейропатий рук – 23,1 процента; миофиброзов – 16,5; пояснично-крестцового радикулита – 14,6; периартрозов – 14,3; шейно-плечевого радикулита и ларингита – по 5,8 процента.

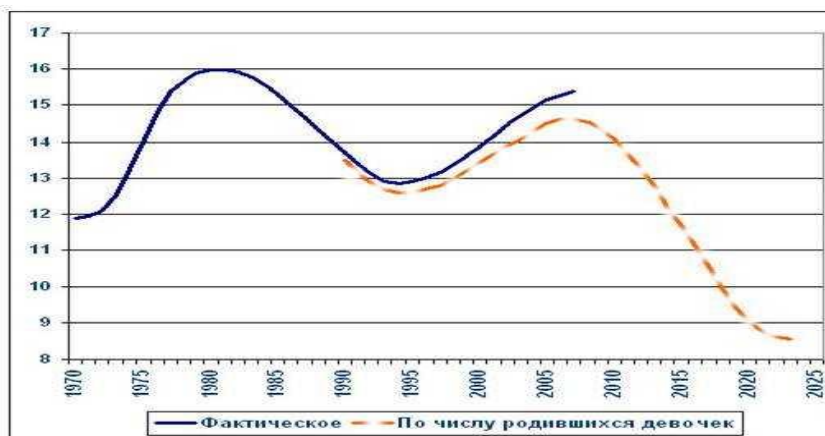
Среди заболеваний у работниц от воздействия промышленных аэрозолей преобладали такие нозологические формы, как силикоз – 33,2 процента; хронический пылевой бронхит – 20,3; асбестоз – 4,8 процента.

Особенности женского организма могут влиять на риск некоторых видов производственного травматизма. Например, установлено, что у женщин, занятых малоподвижным трудом сборочного производства чаще встречались травмы с переломами верхних и нижних конечностей из-за развития остеопороза в условиях гипокинезии.

По данным обязательных периодических медицинских осмотров, каждая 2 - 3 из осмотренных женщин страдает различными хроническими заболеваниями.

Рис. 3.

Прогноз числа женщин в возрасте 18-30 лет, млн.



Репродуктивное здоровье³ – относительно новый аспект демографической политики нашей страны. Эта концепция была впервые сформулирована на

³ Репродуктивное здоровье — состояние полного физического, душевного и социального благополучия во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов, включая воспроизводство потомства и гармонию в психосексуальных отношениях в семье (ООН, Каир, 1994).

Конференции ООН по народонаселению и развитию в 1994 г. в Каире. Воспроизводство населения — функция обоих полов, и она должна охраняться в равной мере, как для мужчин, так и для женщин. Однако если эта проблема относительно решена в области охраны материнства и детства, в частности, охраны здоровья беременных как наиболее уязвимой группы, то охрана репродуктивного здоровья мужчин работающих во вредных условиях, изучена мало.

Нарушения репродуктивного здоровья составляют 22 процента всех болезней у женщин детородного возраста⁴ (15-44 лет) и 3 процента у мужчин (ВОЗ, 2000).

Профилактика нарушений репродуктивного здоровья работников, мужчин и женщин, становится одной из приоритетных проблем здравоохранения в современных условиях. Воспроизводство здорового населения и, в частности, трудовых ресурсов зависит от улучшения условий выполнения государством социальных гарантий по защите здоровья работников, прежде всего, женщин в период беременности.

На фоне низкой рождаемости ухудшается здоровье населения. Состояние здоровья женщин России продолжает оставаться неудовлетворительным.

Происходят изменения в характере заболеваемости. Доминирующими стали хронические болезни и заболевания с рецидивирующим течением. Увеличилось число заболеваний крови, кроветворных органов в 2 раза. На 38 процентов увеличилось количество больных мочеполовой системы, болезни нервной системы регистрируются на 26,3 процента чаще. Врожденные аномалии⁵ у детей возникают на 24,4 процента чаще, чем в предыдущие годы и т.д.

Резко выросла заболеваемость женщин социально значимыми болезнями: сифилисом, наркоманиями, алкоголизмом, активным туберкулезом.

При анализе показателей акушерско-гинекологической заболеваемости обращает на себя внимание увеличение числа случаев воспалительных процессов (сальпингит, оофорит) и расстройств менструальной функции.

За последние годы происходит резкое ухудшение состояния здоровья беременных. Произошло увеличение показателей анемии беременных в 1,7 раза, с 21,7 до 37 процентов – болезней почек, с 9,4 до 14,6 процентов – болезней системы кровообращения.

Увеличивается доля женщин, страдающих гестозом⁶ – одним из осложнений беременности. Только у 31,8 процента женщин России роды протекали нормально, но в ряде регионов этот показатель едва достигал 22 процента (Ивановская обл.). Еще более сложное положение сложилось в условиях Заполярья при сочетании неблагоприятных географических условий, загрязнения окружающей среды, вредных условий труда. Обследование здоровья женщин, проживающих в поселке медно-никелевого комбината «Северникель», показали, что угроза прерывания беременности составляет 45,9 процента, а патологические роды происходили в 92,1 процента.

⁴ Детородный (репродуктивный) возраст женщины, принятый в России — возраст от 15 до 49 лет.

⁵ Врожденные аномалии (синоним *врожденные пороки развития*) - стойкие структурные или функциональные отклонения за пределы нормальных биологических вариаций.

⁶ Гестоз – поздний токсикоз беременных.

Клинико-социологические исследования перинатальных потерь и рождения детей с врожденными пороками развития показали, что по уровню опасности среди групп факторов риска, профессиональные вредные факторы родителей занимают 2 место.

Например, профессиональная деятельность обоих родителей, занятых в нефтедобывающей промышленности, повышает риск возникновения случаев мертворождения на 35 процентов. На уровень нарушений репродуктивного здоровья достоверно влияют профессиональная и отраслевая принадлежность отца.

На нефтехимических газотранспортных предприятиях Башкортостана при воздействии на работниц сложного комплекса химических веществ (предельных, непредельных и ароматических углеводородов, оксида углерода, диоксида серы и др.), было установлено, что когда сумма отношений фактических концентраций к ПДК превышала 1, частота доброкачественных опухолей превышала в 1,5 раза показатели групп работниц, которые контактировали с токсичными веществами в более низких концентрациях, и в 2,5 раза – с группой контроля.

У паяльщиц при работе со свинцово-оловянными припоями, подвергающихся воздействию аэрозолей свинца, среднесменные концентрации которого находятся в диапазоне $0,007 - 0,008 \text{ мг/м}^3$, влияние вредного профессионального фактора на репродуктивное здоровье женщин является ведущим и вызывает заболевание системы кровообращения, осложнения беременности и родов. У детей монтажниц, контактировавших со свинцом, чаще встречались признаки недоношенности, внутриутробных инфекций и асфиксии, изменения в печени плода были выражены сильнее, чем в печени матери. Дети монтажниц в возрасте 3 – 6 лет достоверно чаще болели.

Исследования репродуктивного здоровья работниц, занятых производством обуви, показали, что 84 процента имеют гинекологические заболевания.

Работницы, занятые огневым и электролитическим рафинированием меди, подвергаются: воздействию аэрозолей, содержащих медь, мышьяк, никель, свинец, токсические газы; неблагоприятному микроклимату; повышенному уровню шума и вибрации. Условия труда во многих профессиях этого производства соответствует 4-му опасному классу. В ходе медицинских осмотров у них выявлена высокая заболеваемость мочеполовой системы. Достоверно значительно выше в старшем возрасте заболеваемость фибромиомой матки во всех профессиональных группах. На развитие гинекологических заболеваний влияют стаж работы, продолжительность рабочей смены, наличие и длительность регламентированных перерывов, работа в ночное время, использование и продолжительность отпуска, в том числе, декретного, а также возраст, семейное положение, курение, количество родов и аборт.

С увеличением стажа работы во вредных условиях труда (воздействие нагревающего микроклимата, физические нагрузки) пропорционально увеличиваются профессионально обусловленные нарушения репродуктивного здоровья женщин.

Таблица 1.

Зависимость показателей репродуктивного здоровья женщин от стажа работы во вредных условиях труда (на примере работы в теплицах), %

Показатели	Стаж	
	до 5 лет	5-10 лет
Гинекологическая заболеваемость	39,5	78,8
Осложнения беременности, в том числе:		
спонтанные аборт	3,4	6,9
Гестоз	26,8	40,3

Будущий ребенок в организме матери очень слабо защищен от воздействия вредных факторов, которым она подвергается на работе. Доля вклада вредных факторов в патологию новорожденных, которая составляет более 50 процентов и зависит от класса вредности, в котором работает женщина до или во время беременности. Это свидетельствует о зависимости патологии новорожденных от профессии матери. Риск развития тяжелых последствий для плода и новорожденного клинически может проявиться врожденными пороками развития (ВПР), мертворождением, самопроизвольным выкидышем, развитием функциональной или психической патологии и т.д. Отмечается четкая зависимость частоты осложнений течения беременности и ее исходов от класса вредности условий труда.

Таблица 2.

Перинатальные⁷ исходы беременности при различных осложнениях, связанные с воздействием профессиональных вредностей и класса условий труда (по Р 2.2.2006-05)

Показатели	Осложнения беременности, %		Перинатальные исходы	
	ВЗРП*		ЖДА**	
Класс условий труда	3,1-3,2	2	3,1-3,2	2
Угроза прерывания беременности	11,2	4,5	7,6	3,7
Поздний токсикоз	33,9	9,9	15,3	5,6
Все осложнения	80,6	46,7	26,7	5,8

⁷ Перинатальный период – период с 22-й полной недели (154-го дня) внутриутробной жизни плода (в это время в норме масса тела составляет 500 г) до 8-го дня после рождения.

беременности				
* внутриутробная задержка развития плода				
** железодефицитная анемия				

Из таблицы 2 видно, что перинатальные исходы обусловлены патологией беременности: чем выше процент осложнений, тем выше риск развития нарушений в перинатальный период. Осложнения беременности (всего у 80,6 процента работниц) в виде позднего токсикоза (33,9 процента), угрозы прерывания беременности (11,2 процента) у этих женщин развивались чаще, чем в группе сравнения (46,7, 9,9 и 4,5 процента соответственно).

Статистические данные свидетельствуют о росте злокачественных новообразований среди населения. Особого внимания заслуживает возможность влияния неблагоприятных условий труда на развитие опухолевых (доброкачественных и злокачественных) процессов гениталий у женщин, работающих во вредных и тяжелых условиях. Так, женщин, работающих в производстве резинотехнических изделий, имеющих возраст 30-40 лет и стаж 10-15 лет в профессии прессовщик-вулканизаторщик, необходимо считать группой повышенного риска по развитию новообразований яичников.

Условия труда также влияют на репродуктивное здоровье мужчин.

Работники машиностроительной отрасли подвергаются постоянному воздействию различных физических и химических факторов производственной среды, многие из которых воздействуют на репродуктивную функцию, в частности гормонального статуса (уровень тестостерона и других гормонов). У работников, имеющих контакт с локальной вибрацией нарушения гормонального статуса выявлены у 21 процента, при воздействии шума – 21, при воздействии СОЖ – 23 процентов.

У мужчин-хирургов в 33,3 процента случаев были выявлены нарушения микроциркуляции половых органов, гормонального баланса, сексуальной функции и наличие в 12 процентах случаев аденомы простаты.

Отдаленные последствия воздействия вредных факторов на родителей могут проявляться как ранней инвалидизацией ребенка (признания его инвалидом с детства), так и нарушениями здоровья в более поздние периоды жизни и, особенно, в периоды полового созревания. Патология беременности, связанная с воздействием вредных факторов (формальдегид, никель, свинец, нефтепродукты, сернистый газ, аммиак и др.) вызывает внутриутробную гипоксию плода, результатом которой является нарушение мозгового кровообращения в виде гипертензионно-гидроцефального синдрома (ГГС) и риск формирования психофизиологических нарушений у детей.

Дети медицинских работников имеют высокий риск нарушений здоровья (рождение детей с малой массой тела, отставание в нервно- психическом развитии в первый год жизни, повышенная заболеваемость в дошкольном возрасте), что обусловлено причинно-следственными связями нарушений их здоровья с профессиональной деятельностью матери.

Проблема охраны репродуктивного здоровья населения России в условиях падения рождаемости и высокого уровня смертности в стране является важнейшим

направлением государственной политики. Это подтверждается принятием «Концепции охраны репродуктивного здоровья населения России» и «Концепции демографического развития Российской Федерации до 2015 года».

Однако, несмотря на принятие концепций и развитие законодательной базы, регламентирующей труд женщин, занятость женщин на работах с неблагоприятными и вредными условиями труда только увеличивается, а нарушения трудовых прав женщин носит массовый характер.

Только технической инспекцией труда профсоюзов в ходе проводимых проверок в 2008 году было выявлено свыше 7.4 тыс. нарушений трудовых прав женщин.

При проведении проверки по использованию труда женщин на ОАО «Завод им. В.Я.Дегтярева» было установлено, что женщины этого завода привлекались к сверхурочным работам без письменного их согласия, не соблюдалась продолжительность сверхурочных работ не более четырех часов в течение двух дней подряд.

При проведении проверки ФГУП «Почта России», где преимущественно используется труд женщин, были установлены нарушения в части превышения предельно допустимых нагрузок для женщин при подъеме и перемещении тяжестей вручную.

Как следует из позиции МОТ, решение проблем охраны труда и сохранения здоровья работников, в том числе репродуктивного, должно определяться гендерным подходом.

Однако, как показывает практика, гендерные проблемы не находят должного отражения ни в региональных, ни в отраслевых соглашениях, ни в коллективных договорах, что не способствует снижению риска здоровья женщин репродуктивного возраста.

Техническая инспекция труда ФНПР

Из публикаций в газете «Профсоюзы Удмуртии» в 2009 – 2010 г.г.

Работников калечат машины, болезни и безответственность

Под охраной труда подразумевается комплекс мероприятий технического и организационного характера, направленных на создание безопасных условий труда и предотвращение несчастных случаев на производстве. На многих предприятиях Удмуртии принимаются меры к тому, чтобы труд работающих был безопасным, и для осуществления этих целей выделяются значительные средства. На заводах профкомами систематически проводятся мероприятия, обеспечивающие снижение травматизма и устранение возможности возникновения несчастных случаев. Однако в результате пренебрежительного отношения со стороны самих рабочих к охране труда и технике безопасности возможны несчастные случаи.

Станок зажал руку

Так, 8 ноября 2009 года на заводе ЖБИ мастер Х. начал обход первого участка. В арматурном цехе он проверил, что электросварщики Р. и А. выполняют работу согласно рабочему заданию и с соблюдением техники безопасности (работали в касках). Затем Х. пошёл проверять другой цех. В это время Р. и А. начали процесс подготовки заготовок для сварки металлокаркасов, стали проводить работу по загибке арматуры на вальцах. А. производил подачу арматуры в вальцы, а на противоположной стороне станка стоял Р. и принимал готовую заготовку. При очередной подаче арматуры А. зацепился за неё рукавицей. Рукавицу с рукой затянуло в вальцы. А. выдернул руку из станка и выключил станок. Он решил выйти на улицу, не сказав при этом ничего Р. Пока А. выходил из цеха, Р. увидел, что у товарища бежит кровь из руки. Р. выключил рубильник станка и оказал пострадавшему первую медицинскую помощь. После он обратился к мастеру Х. Вместе вернувшись в цех, они увидели, что А. лежит в 2 метрах от стула на железобетонном полу без каски. Когда они стали поднимать А. на стул, увидели, что он поранил голову и бежит кровь. Была вызвана скорая медицинская помощь. Видимо, защитная каска пострадавшим была снята.

Осторожно: транспорт

Чтобы уберечься от несчастного случая, нужно изучать правила техники безопасности и постоянно соблюдать их. Но порой во время работы могут происходить неожиданные случаи, виновниками которых не являются работники или тяжёлое оборудование. Несчастье произошло с сотрудницами Фонда социального страхования в конце рабочего дня 25 декабря 2009 года. Начальником отдела организационно-кадровой работы было дано задание С. и Ж. завести письмо. Они направились к автобусной остановке на улице Ленина для посадки на общественный транспорт — автобус маршрута № 28. При следовании по

выбранному маршруту необходимо пересечь проезжую часть улицы 40 лет Победы. При переходе проезжей части они, убедившись, что проезжающий транспорт их пропускает, начали движение. При переходе данной проезжей части по наземному пешеходному переходу, обозначенному дорожным знаком, были сбиты проезжающим легковым автомобилем. В результате ДТП С. и Ж. получили различные повреждения здоровья и госпитализированы в лечебные учреждения. Причины, вызвавшие несчастный случай, устанавливаются ГАИ.

Внезапное падение

Другое ЧП, произошедшее 28 ноября, также связано с транспортом. Однако на этот раз угрозе жизни подвергнулся не один-два человека, а целая группа пассажиров. Утром водитель автобуса на ОАО «ИПОПАТ» прошёл медицинское освидетельствование и выехал на маршрут № 29. После обеда и небольшого ремонта при выполнении очередного рейса, автобус двигался от остановки «Улица Михаила Петрова» в сторону конечной остановки «Рембыттехника». Кондуктор Д. находилась на передней площадке. На боковом сидении, у кабины водителя, сидела пассажир — женщина с ребёнком. На остановке «Улица Татьяны Барамзиной» вошли пассажиры и кондуктор направилась на заднюю площадку. Двери закрылись, автобус отъехал от остановки и в этот момент женщина, сидевшая на боковом сидении, крикнула кондуктору, что с водителем плохо. Кондуктор, подбежав, увидела, что водитель бьётся в конвульсии, руки судорожно сжимают руль. Д. руками зафиксировала водителю голову. Автобус продолжал двигаться на малой скорости. На крик пассажирки подбежал мужчина, пролез в форточку перегородки салона, выключил систему зажигания и автобус остановился. После этого водитель находился без сознания. Врач скорой помощи установил, что у водителя был эпилептический припадок. В результате такого внезапного ухудшения здоровья водитель получил закрытую травму грудной клетки, перелом тела XI грудного позвонка, ушиб почек.

Ожидание без страховки

Производственные хроники печально пополнились 19 ноября в городе Воткинске на улице Мира, дом 11. Там бригада кровельщиков ООО «РСК» производила работы по установке профнастила на крыше дома. Для этого произвели демонтаж шифера, устанавливали парапетные решётки, но стоек не хватило. Поэтому двое кровельщиков занялись уборкой на чердаке. К. и З. решили выполнить примыкание уложенного ранее профнастила к вентиляционным трубам. Пока К. занимался изготовлением примыканий, З. залез на кровлю, не одев на себя предохранительный пояс и не закрепившись к страховочному канату, стал ждать, когда К. изготовит примыкания. И вдруг...работники услышали грохот на крыше, а когда заглянули за неё, то уже З. на крыше не увидели. В результате падения с крыши Зубков получил смертельную травму — перелом свода и основания черепа. В данном случае причины, это вызвавшие: нарушение требований охраны труда пострадавшим и необеспечение надлежащего контроля за работающими. З. было всего 28 лет, на тот момент он проработал в организации 11 месяцев.

P.S. Федерация профсоюзов Удмуртской Республики напоминает, что работодатели должны незамедлительно сообщать о произошедшем на

предприятия несчастном случае. Работники могут получить консультацию по всем вопросам охраны труда у технического инспектора труда Ирека Фаизовича Хасанова (г. Ижевск, ул. Бородина, д. 21, к. 303, тел.: 680-296). Будьте осторожны на своём рабочем месте!

Смеситель забрал ногу

Тяжёлый несчастный случай произошёл 19 июня в Воткинском районе в ООО «Феникс». Работа шла на ремонтной площадке смесителя глиняной смеси. При работе смесителя глины в один момент стал слышен посторонний металлический шум. Мастер приняла решение произвести осмотр. Проверка визуальными слесарями механизмов с помощью налобного фонарика ничего не дала ввиду малой освещённости. Затем слесари взяли специальную лампу подсветки и установили её над редуктором. Первый из работников подошёл к пульту управления и включил смеситель. Только вот в это время второй слесарь стоял на обрамлении окна приёма глины левой ногой, а правой находился на краю смесителя. При включении левая нога стоявшего соскочила в люк, лопатками смесителя её захватило и зажало между валами. Слесарь закричал от боли. Смеситель был отключен. В итоге у человека (в возрасте 28 лет) неполный отрыв нижней конечности. Причинами, вызвавшими несчастный случай, были признаны: ненадлежащий контроль за работающими, нарушение должностной инструкции мастера и несоблюдение требований техники безопасности самими работающими.

Не выдержал напряжения

В Ижевске 14 июля работники ЗАО «Ижэнергоприбор» получили задание заварить свищ на трубе горячего водоснабжения на ИТП ТСЖ «Виктория». Электрогазосварщик стоял на свободной площадке у верстака в мастерской слесаря и ожидал, когда тот переоденется. В этот момент произошло внезапное ухудшение состояния его здоровья. Он упал назад затылком на бетонный пол. Потом он начал биться на полу. После приезда скорой помощи, электрогазосварщику сделали укол и отправили его в больницу. Мужчина получил ушиб головного мозга, закрытую черепно-мозговую травму. Одна из причин произошедшего — допуск работника к исполнению трудовых обязанностей без проведения обязательного медицинского осмотра.

Деталью по голове

На заводе ОАО «Ижнефтемаш» на сей раз пострадала женщина 52 лет, работающая там шлифовщиком. 13 июля мастер для выполнения ею работы выбрал наиболее простую по изготовлению деталь. Совершив определённые шлифовальные действия, женщина установила обрабатываемую деталь в центра, включила вращение детали и шлифовального круга. Далее рукояткой быстрого подвода подвела шлифовальный круг к обрабатываемой детали. Но в результате того, что размер был установлен без зазора, произошло врезание шлифовального круга в деталь и выброс детали из центров. Вылетевшая деталь травмировала шлифовщице лобную часть головы. В этом случае отсутствовала проверка знаний и безопасных методов выполнения работ после стажировки. Также не было требований охраны труда (ОТ) по осуществлению наладки данного оборудования в инструкции по ОТ.

От брака одни неприятности

16 июля в Можге в ОАО «Свет» несчастие произошло на рабочем месте контролёра стекольного производства. Контролёр О. вручную брала бракованную стеклянную тару с печи отжига стеклоизделий и бросала в открытый люк транспортера холодного боя. Около часа ночи очередная брошенная стеклянная тара при падении на транспортер разбилась, осколок стекла попал О. в глаз, причинив проникающее ранение роговицы левого глаза. Здесь имели место неудовлетворительная организация производства работ контролёра и многочисленные нарушения инструкций по охране труда. В инструкции по ОТ было записано «Запрещается бросать бракованную стеклянную тару». Вышестоящим руководством не было проконтролировано соблюдение подчинёнными работниками требований по охране труда.

Преступный умысел

Несчастный случай на производстве криминального характера произошёл 31 марта в Ижевске. Утром старший продавец магазина «Фаворит» на улице Красной как обычно пришла на работу. Через полтора часа начались звонки от её сожителя. Он угрожал её убить, если она не отдаст сына. Женщина ответила сожителю отказом. Днём она вместе со своими коллегами принимала товар в подсобном помещении магазина. Неожиданно дверь открылась и появился пьяный звонивший. Он сразу набросился на продавца с ножом и начал наносить ей удары в области спины. После очередного удара ножом женщина упала, ударилась о подоконник и потеряла сознание. Другая продавец била преступника палкой от швабры, чтобы он прекратил побои. Вскоре приехали бригада «Скорой помощи» и наряд милиции, которых вызвали работники магазина. Женщина получила множественные раны грудной клетки, шеи, головы, кистей рук и пальцев. В отношении сожителя возбуждено уголовное дело.

Машины-убийцы

В деревне Пирогово Завьяловского района 17 марта на работе умер автослесарь. Он работал в ООО «ДизельТехЦентр» недолго — всего 3 месяца, в закрытом ремонтном боксе. Три слесаря в этот день получили задание от мастера устранить неполадки на автомобиле МАЗ 64229. Закончив работу, они начали проверку. Находящийся за рулём слесарь С. завёл двигатель, предварительно предупредив окружающих о том, чтобы были предельно осторожны. У автомобиля был поднят капот, а у С. Был ограничен круг обзора. Во время проверки работоспособности коробки передач автомобиль внезапно начал движение вперёд.. как выяснилось позже, тормозная система была отключена для транспортировки. В этот момент на шум прибежал мастер. Он помог слесарю М. Забраться за раму автомобиля, чтобы тот перекрыл рейку подачи топлива. После того, как МАЗ заглох, между бампером и слесарным столом был обнаружен слесарь А. Автомобиль сразу же откатали назад, но мужчина к этому моменту уже не дышал.

Не лёд, но скользко

5 марта главный бухгалтер отдела образования Администрации Ярского района вышла ненадолго в соседнее здание, где располагается районный финансовый отдел. Там ей нужно было подписать документы. Затем она стала возвращаться на рабочее

место. Войдя в здание Администрации МО «Ярское» через двери эвакуационного выхода, направилась к дверям своего кабинета по коридору. Пол там покрыт плиткой, он оказался влажным и скользким. Немного не дойдя до своего кабинета, женщина подскользнулась и, потеряв равновесие, упала на пол. При этом она ударилась головой. Коллега помогла ей подняться.

На следующий день работница обратилась в больницу. У неё были зафиксированы различные травмы головы, которые были отнесены к категории тяжёлых производственных. Комиссией, проводившей расследование, было предложено оборудовать входные группы этого здания противоскользящими устройствами и предупреждающими знаками «Осторожно! Скользко.»

Не театральное замыкание

2 февраля в Государственном Русском Драматическом Театре Удмуртии им. В. Г. Короленко рабочие Б. и П. получили задание от зам.директора по административно-хозяйственной части устранить неполадки с освещением в мужском туалете на втором этаже. Чтобы восстановить освещение в туалете, необходимо было заменить автомат в электрощите, расположенном в коридоре второго этажа у бутафорского цеха, от которого шло питание электрической цепи в мужской туалет.

После обеда инженер-энергетик Б. приступил к электроремонтным работам в щите. П. ему помогал. Электрощит обесточен не был. По окончании работы при креплении автомата в электрощите у Б. сорвалась отвёртка, произошло короткое замыкание и возгорание проводки в щите. Б. стоял напротив в полуметре от щита. Он получил прямой ожог лица и шеи пламенем вольтовой дуги.

Причинами произошедшего в театре стали неудовлетворительная организация работ в действующих электроустановках и отсутствие необходимых отключений.

Поторопилась

В Воткинске на ООО «Завод РТО» работница В. обрабатывала деталь на токарно-винторезном станке. Она была одета в болоньевую куртку. Женщина при включённом шпинделе с зажатой в нём «тягой» попыталась через деталь смахнуть шабером, который держала в правой руке, образовавшуюся ленточную стружку. «Тягой» зацепило рукав куртки. Намотало руку с рукавом на деталь. Пострадавшая сама выключила станок, освободила руку и обратилась за помощью к старшему мастеру участка В.. Он наложил жгут и вызвал заведующую медпунктом. Ей была оказана первая помощь. Результатом случившегося стали открытые двойные переломы обеих костей правого предплечья и обширная рваная рана. Токарем в данном случае была нарушена инструкция по охране труда.

Алкоголь ведёт к моргу

17 марта около 8 часов в ОАО «Селтыагрохим» охранник Ф. заступил на дежурство по охране оборудования и тракторной техники, находящейся на известковом карьере. Около 13 часов в домик охранника пришёл его знакомый безработный Д., с которым они жили в одной деревне. Он принёс спиртные напитки, которые они вместе употребляли. В течение дня Д. дважды уходил с карьера и возвращался обратно. В итоге он остался в домике охранника ночевать.

На следующее утро трое жителей деревни шли на работу мимо известкового карьера, рядом с ним они почувствовали запах гари. Прохожие открыли дверь в домик охранника. Он был заполнен дымом. Когда дым рассеялся, они обнаружили там два трупа — Д. и Ф.. один из диванов, на котором спал Д., прогорел. После сообщения в милицию пострадавших увезли в морг. Как следует из заключения, перед смертью охранник находился в сильной степени опьянения.

Причинами несчастного случая признаны — неосторожность при курении, выразившаяся в попадании непотушенной сигареты на горючий материал с последующим его воспламенением и распространением огня; отсутствие достаточного контроля со стороны заместителя директора по производству; нарушение охранником трудовой и производственной дисциплины, выразившееся в допуске своего знакомого, с которым они вместе распивали спиртные напитки.

**Постановление Исполкома ФНПР
от 16.03.2010 г. № 2-14**

**О внесении изменений и дополнений в Положение о смотре-
конкурсе на звание «Лучший уполномоченный по охране труда
ФНПР»**

Во исполнение пункта 5 постановления Исполкома ФНПР от 10 сентября 2009 года № 5-6 «Об итогах смотра-конкурса на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» в 2007-2008 годах Исполнительный комитет ФНПР постановляет:

1. Внести изменения и дополнения в Положение о смотре-конкурсе на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» и утвердить его в новой редакции (прилагается).
2. Признать утратившим силу постановление Исполнительного Комитета ФНПР от 18 октября 2006 года № 4-4 «О Положении о смотре-конкурсе на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР».

Председатель ФНПР

М.В. Шмаков

Приложение
к постановлению Исполкома ФНПР
от 16.03.2010г. № 2-14

Положение о смотре-конкурсе на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»

1. Общие положения

Смотр-конкурс на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» проводится среди уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов⁸, представляющих организации, входящие в систему профобслуживания ФНПР, включая организации общероссийских профсоюзов, сотрудничающих с ФНПР на договорной основе.

Конкурс проводится Федерацией Независимых Профсоюзов России во взаимодействии с органами исполнительной власти, уполномоченными на проведение государственного надзора и контроля, объединениями предпринимателей (работодателей).

2. Задачи и цели смотра-конкурса

Основными целями и задачами смотра-конкурса являются:

повышение эффективности профсоюзного контроля за соблюдением работодателями законных прав и интересов работников на здоровые и безопасные условия труда;

повышение престижа и роли уполномоченных в работе по контролю за условиями и охраной труда на рабочих местах;

обобщение опыта работы лучших уполномоченных для его распространения и пропаганды в целях совершенствования и повышения роли общественного контроля на рабочих местах;

моральное и материальное стимулирование деятельности уполномоченных для решения ими задач по созданию безопасных условий труда на каждом рабочем месте;

поддержка профсоюзных организаций, осуществляющих эффективное руководство работой уполномоченных, и содействующих повышению их авторитета и системному обучению.

3. Порядок организации и проведения смотра-конкурса

⁸ Далее – «уполномоченный».

3.1. Конкурс проводится с периодичностью один раз в два года, начиная с 2009 года.

3.2. В конкурсе могут принимать участие уполномоченные организаций любых форм собственности численностью работников не менее 50 человек.

3.3. Обязательными условиями участия в конкурсе являются:

отсутствие в структурном подразделении в конкурсном периоде несчастных случаев со смертельным и тяжелым исходом и случаев профессиональных заболеваний;

наличие удостоверения об обучении по специальной программе и проверке знаний требований охраны труда;

наличие стажа общественной работы в качестве уполномоченного по охране труда не менее 2 лет.

3.4. Для организации и проведения конкурса создаются Конкурсные комиссии⁹:

общероссийского объединения профсоюзов (состав Комиссии утверждается Исполнительным комитетом ФНПР);

общероссийского (межрегионального) профсоюза (утверждается постановлением коллегиального органа общероссийского (межрегионального) профсоюза);

территориальной (межрегиональной) организации общероссийского (межрегионального) профсоюза (утверждается постановлением исполнительного органа территориальной организации общероссийского (межрегионального) профсоюза);

организации (утверждается выборным органом первичной профсоюзной организации с учетом предложений работодателя).

В состав комиссий могут входить представители органов исполнительной власти, уполномоченных на проведение государственного надзора и контроля и объединений работодателей.

3.5. Конкурсная комиссия общероссийского объединения профсоюзов:

оказывает методическое содействие в проведении отраслевых конкурсов;

обеспечивает изготовление и приобретение призов, нагрудных знаков и дипломов;

организует распространение информации о смотре-конкурсе через средства массовой информации;

рассматривает конфликтные ситуации, возникающие в ходе подготовки и проведения отраслевых конкурсов.

3.6. Комиссии формируют состав участников смотра-конкурса по группам видов экономической деятельности, установленных по ОКВЭД и находящимися на обслуживании профсоюзных организаций:

- *Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство; рыболовство, рыбоводство; производство пищевых продуктов*

- *Добыча полезных ископаемых*

⁹ Далее – Комиссии.

- *Производство и распределение электроэнергии, газа и воды*
- *Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий*
- *Текстильное и швейное производство; производство кожи, изделий из кожи и производство обуви*
- *Обработка древесины и производство изделий из дерева; целлюлозно-бумажное производство; издательская и полиграфическая деятельность*
- *Производство кокса, нефтепродуктов и ядерных материалов*
- *Химическое производство; производство резиновых и пластмассовых изделий*
- *Производство машин и оборудования*
- *Производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования*
- *Производство транспортных средств и оборудования*
- *Строительство; производство неметаллических минеральных продуктов*
- *Оптовая и розничная торговля; ремонт автотранспортных средств и бытовых изделий*
- *Транспорт и связь*
- *Государственное управление и обеспечение военной безопасности; социальное страхование*
- *Образование; здравоохранение*
- *Предоставление коммунальных, социальных и персональных услуг*

3.7. Конкурс проводится в 4 этапа:

I этап - до 15 февраля после истечения конкурсного периода в первичных профсоюзных организациях выборными органами совместно с работодателями;

II этап – до 15 марта после истечения конкурсного периода в территориях среди организаций общероссийских (межрегиональных) профсоюзов их территориальными органами.

Территориальные объединения организаций профсоюзов на этом этапе координируют работу по проведению смотра-конкурса в регионе (оказывают методическую помощь, участвуют в работе конкурсных комиссий, формировании призового фонда и др.).

Территориальные профобъединения проводят смотры-конкурсы среди первичных профсоюзных организаций общероссийских и межрегиональных профсоюзов, не имеющих территориальных организаций своих профсоюзов.

III этап – до 1 мая после истечения конкурсного периода в общероссийских (межрегиональных) профсоюзах их выборными органами. На данном этапе подводятся итоги отраслевого смотра-конкурса и принимаются решения о

выдвижении не более трех уполномоченных на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» по одному виду экономической деятельности.

Комиссия III этапа в срок до 20 мая представляет в Конкурсную комиссию общероссийского объединения профсоюзов следующие материалы:

постановление коллегиального органа общероссийского (межрегионального) профсоюза о выдвижении на IV этап конкурса кандидатов на присвоение звания «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»;

информационный материал об итогах I-III этапов смотра-конкурса (общее количество участников, в том числе победителей; примеры лучшей организации конкурса, подведение итогов, виды поощрений и т.д.);

карту оценки деятельности участника смотра-конкурса¹⁰;

рейтинговую таблицу итогов III этапа смотра – конкурса на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»¹¹;

справку государственной инспекции труда субъекта Российской Федерации об отсутствии в организации (подразделении) за отчетный период (за 2 года) случаев смертельного и тяжелого травматизма;

листок передового опыта работы уполномоченного (краткую характеристику на соискателя, с приложением фотографий, графиков, схем показателей, отражающих результаты его работы по осуществлению общественного контроля за охраной и условиями труда).

IV этап – до 25 июня после истечения конкурсного периода в общероссийском объединении профсоюзов (ФНПР).

Конкурсная комиссия ФНПР подводит итоги завершающего этапа и в целом смотра-конкурса, определяет его победителей.

4. Подведение итогов смотра-конкурса

4.1. Конкурсные комиссии на каждом этапе подводят итоги смотра-конкурса и согласно методике¹² определяют победителей.

4.2. Победителями смотра-конкурса признаются уполномоченные, которые по сумме начисленных баллов набрали наибольшее их количество.

4.3. Конкурсная комиссия общероссийского объединения профсоюзов подводит итоги смотра-конкурса в каждой из групп, указанных в п. 3.6, определяет победителей смотра-конкурса и направляет предложения на рассмотрение Исполкома ФНПР.

5. Награждение победителей

5.1. Итоги смотра-конкурса утверждаются постановлением Исполкома ФНПР.

¹⁰ Приложение №1

¹¹ Таблица 4 приложения №2

¹² Приложение №2

5.2. Победителям смотра-конкурса вручаются Нагрудные знаки (за первые места в группах) и Дипломы ФНПР (за вторые и третьи места), учреждаемые Исполнительным комитетом ФНПР.

5.3. Награждение победителей смотра-конкурса на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» проводится в сроки, устанавливаемые членскими организациями ФНПР.

5.4. Формирование призового фонда осуществляется за счет: профсоюзного бюджета и внебюджетных средств общероссийского объединения профсоюзов, общероссийских и межрегиональных профсоюзов; средств предприятий и организаций.

Приложение №1
к Положению о смотре-конкурсе на звание
«Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»

КАРТА
оценки деятельности участника смотра-конкурса на звание
«Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»
за _____ годы

(Наименование организации, код по ОКВЭД, структурное подразделение¹³)

(Фамилия, имя, отчество, должность)

(Наименование профсоюза, стаж общественной работы в качестве
уполномоченного по охране труда)

№ п.п.	Наименование показателей	Код строки	Количество
1	2	3	4
1	Проведено проверок (обследований) лично уполномоченным, при этом:	01	
1.1.	выявлено нарушений	02	
	выдано установленной формы предложений	03	
1.2.1	из них реализовано	04	
2	Проведено совместных проверок со службой охраны труда, органами общественного и государственного контроля и надзора	05	
3	Показатели травматизма в структурном подразделении:	×	×
	коэффициент частоты ($K_{\text{ч}}$)	06	
	коэффициент тяжести ($K_{\text{т}}$)	07	
4	Коэффициент безопасности в структурном подразделении, % ¹⁴	08	
5	Участие в работе комиссий по расследованию несчастных случаев, происшедших в подразделении	09	
6	Участие в рассмотрении трудовых споров, связанных с условиями труда (в составе комиссии)	10	
7	Обеспеченность работников структурного подразделения спецодеждой, спецобувью и другими СИЗ, %	11	
8	Наличие информации о работе уполномоченного на	12	

¹³ Структурное подразделение – филиал, представительство, отдел, цех, участок, где уполномоченный непосредственно занят в трудовом процессе согласно должностным обязанностям.

¹⁴ Определяется в соответствии с приложением к постановлению Исполнительного комитета ФНПР от 26.09.

	стенде (уголке) по охране труда		
--	---------------------------------	--	--

Определяется в соответствии с приложением к постановлению Исполнительного комитета ФНПР от 26.09.2007г. № 4-6 «О методических рекомендациях по организации наблюдения (контроля) за состоянием условий и охраны труда на рабочих местах уполномоченными (доверенными) лицами профессиональных союзов».

Председатель профсоюзного
комитета:

«_____» _____ (_____)
(дата, подпись, Ф.И.О.)

Руководитель подразделения:

«_____» _____ (_____)
(дата, подпись, Ф.И.О.)

Руководитель службы охраны труда:

«_____» _____ (_____)
(дата, подпись, Ф.И.О.)

Приложение
№2

к Положению о смотре-конкурсе на звание
«Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»

Методика подведения итогов смотра-конкурса

Итоги смотра-конкурса на звание « Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР» на всех его этапах подводятся согласно Положению о конкурсе и настоящей методики.

Победители смотра-конкурса определяются на основе рейтинга по результатам комплексной оценки их деятельности.

Для этого проводится, зависимости от количественных значений показателей Карты (приложение № 1), ранжирование участников смотра-конкурса по каждому показателю их работы в соответствующей группе вида экономической деятельности с учетом коэффициента важности (от нуля до единицы).

Далее, рейтинг участника конкурса определяется суммированием рангов по каждому показателю по формуле:

$$K_p = \sum_{i=1}^n P_i = P_1 + P_2 + \dots + P_n,$$

где K_p – рейтинг участника конкурса (в баллах); n – число показателей работы.

P_i – ранг участника смотра-конкурса по отдельному (i-му) показателю (в баллах), определяемый по формуле: $P_i = B_i \times V_i$, где

B_i – количество баллов, присваиваемых в обратной зависимости от места, занимаемого участником смотра-конкурса в соответствующей группе вида экономической деятельности в зависимости от значений показателей;

V_i – коэффициент важности¹⁵, значения которого приведены в таблице 1.

Таблица 1

№ п.п.	Наименование показателей	Код строки	Количество
1	2	3	4
1	Проведено проверок (обследований), при этом:	01	0,4
1.1.	выявлено нарушений	02	0,2
	выдано установленной формы предложений	03	0,6
1.2.1	из них реализовано	04	0,2
2	Проведено совместных проверок со службой охраны труда, органами общественного и государственного	05	0,1

¹⁵ коэффициент важности определяет значимость данного показателя для комплексной оценки результатов участника смотра-конкурса. Значения коэффициента установлены эмпирически и являются в определенной степени условными.

	контроля и надзора		
3	Показатели травматизма в структурном подразделении:	×	×
	коэффициент частоты ($K_{\text{ч}}$)	06	0,8
	коэффициент тяжести ($K_{\text{т}}$)	07	0,8
4	Коэффициент безопасности в структурном подразделении, %	08	0,9
5	Участие в работе комиссий по расследованию несчастных случаев, происшедших в подразделении	09	0,5
6	Участие в рассмотрении трудовых споров, связанных с условиями труда (в составе комиссии)	10	0,1
7	Обеспеченность работников структурного подразделения спецодеждой, спецобувью и другими СИЗ, %	11	0,6
8	Наличие информации о работе уполномоченного на стенде (уголке) по охране труда	12	0,2

Пример подведения итогов IV этапа смотра-конкурса в группе *«Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство; рыболовство, рыбоводство; производство пищевых продуктов»*.

Подведение итогов конкурса целесообразно проводить в следующей последовательности:

1. Конкурсной комиссией, по окончании контрольных сроков подачи документов на конкурс, установленного в соответствии с п.3.7 Положения, составляется список уполномоченных по охране труда, заявленных для участия в IV этапе смотра-конкурса на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР». В этот период проверяется наличие пакета конкурсных документов и соблюдения обязательных требований к участникам смотра-конкурса. Документы, представленные не в полном объеме, не установленной формы, являются основанием для отказа представленной кандидатуре в ее участии на конкурсе.

В нашем случае, в группе вида экономической деятельности *«Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство; рыболовство, рыбоводство; производство пищевых продуктов»* для участия на IV этапе смотра-конкурса представлены 5 кандидатур: Буланов В.В., бригадир слесарей-сантехников ОАО «Пензенский тепличный комбинат»; Мельников В. П., наладчик оборудования ООО «Брянский молочный комбинат»;

Мелькина П. П., бригадир СХОАО «Овощевод», Самарская область;
Пишкин В. М., электромеханик ЗАО «Липецкпиво» и Рыбкин В.С.,
слесарь-ремонтник ОАО «Жировой комбинат», Саратовская область.

2. Для удобства, количественные показатели работы участников этой группы, взятые из Карт оценок деятельности (Приложение № 1) за конкурсный период, сводятся в таблицу 2.

3. На основании данных таблицы 2 проводится ранжирование участников конкурса в группе по их показателям. Ранг участника смотра-конкурса определяется по каждому показателю в баллах и присваивается в обратной зависимости от места, занимаемого участником.

Наибольшее количество баллов, численно равное количеству участников в группе, получает участник смотра-конкурса, занявший по данному показателю первое место. Участник, занявший последнее место, получает наименьшее количество – 1 балл.

Результаты ранжирования по каждому показателю сводятся в таблицу 3.

4. Затем, по данным таблицы 3, проводится ранжирование участников с учетом коэффициента важности, и результаты сводятся в рейтинговую таблицу 4.

Полученные ранги участников суммируются, а результаты вносятся в графу «Рейтинг» таблицы 4.

5. Конкурсная комиссия определяет рейтинг участников конкурса.

В нашем случае, наивысший рейтинг, равный 12,2 балла, установлен Пишкиным В.М., электромехаником энергоцеха ЗАО «Липецкпиво», Липецкая область, профсоюз работников агропромышленного комплекса Российской Федерации. Этот результат соответствует 1-му месту по итогам смотра-конкурса в этой группе.

Второе и третье места заняли Рыбкин В.С., слесарь-ремонтник ОАО «Жировой комбинат», Саратовская область и Мелькина П.П., бригадир СХОАО «Овощевод», Самарская область, представляющие профсоюз работников агропромышленного комплекса Российской Федерации, и имеющие рейтинги 10,7 и 8,3 баллов соответственно.

**Показатели работы участников IV этапа смотра-конкурса на звание
«Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»**

Таблица 2

	Ф.И.О. участника конкурса, должность	Количественные значения показателей работы уполномоченного
--	---	---

	Код строки Карты	0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Буланов В.В., <i>бригадир слесарей- сантехников</i>	20	24	7	6	8	0,0	0,0	-	-	4	100	+
	Мельников В.П., <i>наладчик оборудования</i>	25	6	6	5	16	5,6	23	-	-	-	98	+
	Мелькина П. П., <i>бригадир</i>	15	11	19	17	17	0,0	0,0	-	-	2	100	+
	Пишкин В. М., <i>электромеханик</i>	144	65	54	30	94	0,0	0,0	-	-	-	100	+
	Рыбкин В.С., <i>слесарь- ремонтник</i>	47	34	27	21	19	0,0	0,0	-	-	-	100	+

Ранжирование участников IV этапа смотра-конкурса по значениям показателей

Таблица 3

№ п. п.	Ф.И.О. участника конкурса, должность	Количество баллов											
		0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2
В	Коэффициент важности	0,4	0,2	0,6	0,2	0,1	0,8	0,8	0,9	0,5	0,1	0,6	0,2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Буланов В.В., <i>бригадир слесарей- сантехников</i>	2	3	2	2	1	2	2	-	-	3	2	1
	Мельников В.П., <i>наладчик оборудования</i>	3	1	1	1	2	1	1	-	-	1	1	1

	Мелькина П. П., <i>бригадир</i>	1	2	3	3	3	2	2	-	-	2	2	1
	Пишкин В. М., <i>электромеханик</i>	5	5	5	5	5	2	2	-	-	1	2	1
	Рыбкин В.С., <i>слесарь-ремонтник</i>	4	4	4	4	4	2	2	-	-	1	2	1

Рейтинговая таблица итогов смотра – конкурса на звание «Лучший уполномоченный по охране труда ФНПР»

Таблица 4

№ п.п.	Ф.и.И. участника конкурса, должность	Количество баллов с учетом коэффициента важности (В)											
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	Код строки Карты	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Буланов В.В., <i>Бригадир слесарей-сантехников</i>	0,8	0,6	1,2	0,4	0,1	1,6	1,6	-	-	0,3	1,2	0,2
2.	Мельников В.П. <i>наладчик оборудования</i>	1,2	0,2	0,6	0,2	0,2	0,8	0,8	-	-	0,1	0,6	0,2
3.	Мелькина П. П., <i>бригадир</i>	0,4	0,4	1,8	0,6	0,3	1,6	1,6	-	-	0,2	1,2	0,2
4.	Пишкин В. М., <i>электромеханик</i>	2,0	1,0	3,0	1,0	0,5	1,6	1,6	-	-	0,1	1,2	0,2
5.	Рыбкин В.С., <i>слесарь-ремонтник</i>	1,6	0,8	2,4	0,8	0,4	1,6	1,6	-	-	0,1	1,2	0,2

Итоги конкурса-2009

Рассмотрев материалы, представленные комиссией по подведению итогов смотра-конкурса на лучшую организацию профсоюзного контроля в области охраны труда среди первичных профсоюзных организаций республики в 2009 году, Исполком Совета Федерации профсоюзов УР постановил:

1. Признать победителями в категории предприятий с численностью работающих свыше 1000 человек -

В номинации «Лучшая комиссия профсоюзного комитета по охране труда»: **1 место** - комиссия по охране труда ППО ФГУП «Ижевский механический завод»; **2 место** - комиссия по охране труда ППО ОАО «Ижсталь»; **3 место** - комиссия по охране труда ППО ОАО «Ижевский радиозавод».

В номинации «Лучший уполномоченный по охране труда профсоюзной организации»: **1 место** – старший уполномоченный по охране труда первичной профсоюзной организации «Воткинский завод» Демченко Денис Александрович; **2 место** - уполномоченный по охране труда, ведущий специалист Удмуртпотребсоюза Третьяков Александр Геннадьевич.

В номинации «Лучший цеховой уполномоченный»: **1 место** - цеховой уполномоченный по охране труда, начальник бюро цеха № 71 ФГУП «Ижевский механический завод» Агафонов Михаил Анатольевич.

В номинации «Лучший участковый уполномоченный»: **1 место** – участковый уполномоченный по охране труда, испытатель РЭА и приборов корпуса 200 цеха ФГУП «Ижевский механический завод» Шафорост Анна Демьяновна.

2. Признать победителями в категории предприятий с численностью работающих до 1000 человек —

В номинации «Лучшая комиссия профсоюзного комитета по охране труда»: **1 место** – комиссия по охране труда профсоюзного комитета Удмуртского филиала ОАО «Территориальная генерирующая компания № 5» (председатель комиссии Фролов Евгений Георгиевич); **2 место** – комиссия по охране труда ППО ОАО «Новая жизнь» Воткинского района (председатель комиссии Ломаев Василий Михайлович).

В номинации «Лучший уполномоченный по охране труда профсоюзной организации» —

1 место – уполномоченный по охране труда профсоюзного комитета Аппарата Управления УФС УР – филиала «Почта России» Красноперов Дмитрий Борисович; **2 место** – старший уполномоченный по охране труда Ижевской ТЭЦ-1 Каширин Роман Эдуардович; **3 место** – уполномоченный по охране труда ППО ГУП «Рыбхоз «Пихтовка» Воткинского района Мансеров Юрий Андреевич.

3. Признать победителями в категории организаций бюджетной сферы с численностью работающих до 100 человек —

В номинации «Лучший уполномоченный по охране труда профсоюзной организации»: **1 место** – уполномоченный по охране труда

ППО МУЗ «Сарапульский противотуберкулезный диспансер» Муратова
Елена Васильевна.

Очень «вредный» отпуск

Судебный прецедент

К сожалению, работодатель очень часто использует правовую безграмотность своего персонала, чтобы извлечь максимальную выгоду. Когда граждане узнают об этом, порой бывает поздно что-то изменить, проходят месяцы, а то и годы. К тому же лишь единицы решаются вступить в открытую борьбу за свои права. Но важно, что люди, которые не боятся этого, находятся. Именно благодаря таким смельчакам часто и создаются на практике правовые прецеденты.

В конце прошлого года три работницы «Ижевской ТЭЦ-2» обратились с иском в районный суд города Чебоксары Чувашской Республики против своего головного предприятия ОАО «Территориальная генерирующая компания № 5». Суд должен рассматривать дело по месту регистрации предприятия-ответчика, поэтому женщинам приходилось лично посещать Чувашию. Основными их требованиями были – взыскание разницы в заработной плате, предоставление дополнительных оплачиваемых отпусков за вредные условия труда и компенсация морального вреда.

Дело в том, что ранее их профессия согласно выпуску № 9 Единого тарифно-квалификационного справочника работ и рабочих профессий (ЕТКС) была отнесена к 4 разряду. Постановлением Министерства труда РФ № 5 от 12 марта 1999 г. в ЕТКС были внесены изменения, в соответствии с которыми профессия машиниста теплофикационных водогрейных котлов производительностью котла свыше 100 Гкал/час была отнесена к 5 разряду. В связи с изменением разрядов по указанной профессии работодатель был обязан привести действующий 4 разряд в соответствие с законодательством и оплата труда работниц ТЭЦ-2 должна была производиться уже по 5 разряду. Однако изменение разрядов и оплаты труда произошло только с 1 апреля 2008 года.

На обдумывание 3 месяца

Ещё в 2006 году было составлено экспертное заключение Государственного комитета Удмуртской Республики по труду на соответствие деятельности организации требованиям законов и иных нормативно-правовых актов, содержащих требования по охране труда, на предприятиях ТЭЦ-1 и ТЭЦ-2. В конце 2007 года директор ОАО «Ижевская ТЭЦ-2» отказал женщинам в пересмотре разрядов и повышении зарплаты в связи с отсутствием изменений технологии организации и условий труда на рабочем месте. В начале 2008 года только после письменного обращения Государственной инспекции труда (ГИТ) в УР к генеральному директору ОАО «ТГК-5» и директору их филиала в Удмуртии о принятии мер по приведению оплаты труда в соответствие с законодательством, а также в ГИТ в Кировской области работницам присвоили 5 разряд и подняли зарплату. Кроме того, Государственной инспекцией труда в УР было выдано предписание за № 315 от 11.03.2008 г. директору предприятия «Ижевская ТЭЦ-2» о предоставлении работникам дополнительных отпусков за вредные условия труда в соответствии с требованиями Постановления Госкомтруда СССР и Президиума ВЦСПС от 25.10.1974 за № 298/П-22, в том числе машинистам котлов, в количестве 7 дней. С 1993 г. этот отпуск

предоставлялся истицам в количестве 3 дней, а с 01 июля 2005 г., при неизменных условиях труда, в количестве 1 дня.

Таким образом женщины, лишившись части дополнительного оплачиваемого отпуска, посчитали отобранном у себя право поправки здоровья, они подвергались большому риску возникновения у них заболеваний. 16 июня 2008 года работницы обратились в комиссию по трудовым спорам предприятия «Ижевская ТЭЦ-2» с заявлением обязать администрацию предприятия выплатить им разницу в зарплате и предоставить дополнительный оплачиваемый отпуск за работу с неблагоприятным воздействием на здоровье вредных факторов. В удовлетворении требований им было отказано в связи с истечением трёхмесячного срока со дня, когда они узнали о нарушении своего права.

В суде истицы попросили взыскать с ответчика разницу в зарплате за периоды работ с апреля 1999 года по март 2008 г., одна из них с апреля 1992 года. Общая сумма предполагаемых взысканий исчислялась сотнями тысяч рублей. Кроме того, они попросили обязать ответчика предоставить дополнительный оплачиваемый отпуск за вредные условия труда и выплатить компенсации морального вреда.

Хождение по инстанциям

Одним из основных доводов ответчика в процессе был факт того, что истицами пропущен срок на обращение в суд. Однако суд оценил различные обращения истиц по поводу нарушения их прав во всевозможные инстанции. Так, 15 ноября и 14 декабря 2007 г. истицы обратились к председателю профкома удмуртского филиала «ТГК-5» Е.Г. Фролову. 5 февраля 2008 года Государственным комитетом УР по труду истице Л.И. Алексеевой был дан ответ о том, что её профессия относится к 5 разряду и разъяснено об обязанности работодателя произвести данные профессии в соответствии с действующим ЕТКС и установить оплаты по выполняемой работе. Ответом Государственной инспекции труда в Кировской области от 29 апреля 2008 года истицам было рекомендовано обратиться в суд по вопросу перерасчёта заработной платы с 1999 года. 16 июня женщины со своим вопросом обратились в Комиссию по трудовым спорам, председатель которой через день отказал в рассмотрении спора в связи с пропуском трёхмесячного срока на обращение в КТС за защитой нарушенного права. Причины, по которым они не обратились в суд за защитой нарушенных прав, истицы объяснили своей неосведомлённостью и тем, что они не желали конфликтовать с работодателем и рассчитывали на то, что их требования будут удовлетворены добровольно.

Доводы истиц о том, что ими срок обращения в суд не был пропущен, так как о нарушении своих прав они узнали от работодателя 17 июня не был судом принят во внимание, так как Трудовой Кодекс РФ не предусматривает обязательного предварительного обращения работника к работодателю за урегулированием трудового спора. Юридическая неосведомлённость истиц по Закону не является уважительной причиной пропуска срока на обращение в суд, так как Гражданский Кодекс РФ в числе уважительных причин называет

только общую неграмотность обратившихся, тяжёлую болезнь, беспомощное состояние и т.п..

Отдыхать должны были больше

Однако срок на обращение в суд за защитой своего права на предоставление отпуска за вредные условия труда оказался не пропущенным. В соответствии с положениями ст. 117 ТК РФ работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, предоставляется ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, минимальная продолжительность и условия предоставления которого устанавливаются в порядке, определяемом Правительством РФ с учётом мнения Российской трёхсторонней комиссии по урегулированию социальных отношений.

Довод ответчиков о правомерности предоставленных истицам дополнительных оплачиваемых отпусков со ссылкой на Постановление Госкомтруда СССР от 5 февраля 1991 года № 25 «О порядке предоставления дополнительного отпуска за вредные и тяжёлые условия труда работникам промышленно-производственного персонала, занятым на предприятиях, в объединениях и организациях электроэнергетической промышленности» не был судом принят во внимание, так как указанный нормативный акт противоречит Списку производств, цехов, профессий с вредными условиями труда, работа на которых даёт право на дополнительный отпуск и сокращённый рабочий день, утверждённому Постановлением Госкомтруда СССР и Президиума ВЦСПС от 25 октября 1974 года № 298/П-22 и Инструкции по его применению, как документам, имеющим большую юридическую силу и уменьшает объём предоставляемых работникам указанными нормативными актами льгот. Как Списком, так и Инструкцией не предусмотрено право работодателя самостоятельно уменьшать продолжительность отпуска работников.

С 1996 года да 2005 работодатель предоставлял истицам дополнительный оплачиваемый отпуск в количестве 2 рабочих дней, а с 2005 года – в количестве одного дня. Указанное обстоятельство представителями ответчика не оспаривалось.

Приказом от 29 апреля 2008 г. с 17 марта 2008 года работодателем был отменён ранее действующий перечень профессий и должностей с вредными условиями труда, работа на которых даёт право на дополнительный отпуск персоналу ОСП «Ижевская ТЭЦ-2», и постановлено предоставлять истицам дополнительный оплачиваемый отпуск в количестве 7 календарных дней.

В итоге суд пришёл к выводу о правомерности требований истиц, касающихся периода с 1999 по 2008 годы. Согласно решению они получили дополнительные оплачиваемые отпуска. Также им был компенсирован причинённый моральный вред. К тому же с ответчика судом взысканы в пользу истиц расходы на оплату услуг представителя. С учётом того, что истицы работают в условиях воздействия вредных производственных факторов, законодатель и предоставил им право на дополнительный отпуск. Нарушение прав в этой части действительно лишило их права на дополнительный отдых и восстановление здоровья в связи с воздействием

вредных производственных факторов, носило длительный характер и было устранено работодателем лишь после направления предписания инспекцией по труду.

Что же касается другого требования — взыскания разницы в заработной плате, то и здесь женщины останавливаться не намерены. 25 февраля этого года в Верховном суде Чувашской Республики была рассмотрена их кассационная жалоба по этому вопросу и судом высшей инстанции предыдущее решение было отменено. Дело в настоящее время возвращено в суд первой инстанции, заседание которого состоится 9 апреля.

Комментарий

Ирек Хасанов, технический инспектор Федерации профсоюзов Удмуртской Республики: «Положительным моментом в этом деле является то, что работники пошли до конца. Всегда нужно пользоваться своим правом. Учитывая современные сложности на рынке труда, это особенно актуально. Как видим на примере, не стоит бояться обращаться за помощью в государственные структуры, общественные организации. Это нужно делать как письменно, так и по телефону.

Федерация профсоюзов Удмуртской Республики совместно с консультантом государственной гражданской службы Госкомитета УР по труду Александром Константиновичем Меркульевым подняли вопрос о нарушениях в предоставлении дополнительных отпусков, делу был дан оборот. Сегодня считаю необходимым, чтобы специалисты Государственной инспекции труда в УР совместно с профорганами проверили, каким образом предоставляются в настоящее время дополнительные отпуска другим категориям работников всех структур ОАО «ТГК-5», находящихся на территории Удмуртии».

Коллективная разминка возвращается

Производственная гимнастика достигла расцвета в 60-е годы. Тогда спортивные пятиминутки были обязательны на каждом предприятии. Махи руками, ногами, повороты и приседания, обязательная гимнастика для глаз — простые, но полезные и совершенно необходимые для снятия общего и локального утомления упражнения, легко запомнить и выполнить, даже не вставая с рабочего места. Спортивный инвентарь не нужен. Главное в производственной гимнастике — выполнять упражнения регулярно.

Новое — забытое старое

Сегодня на многих предприятиях в субъектах нашего федерального округа возвращается эта традиция, способствующая укреплению здоровья работников. Организуют проведение производственной гимнастики на рабочих местах, как правило, профкомы предприятий совместно со службами охраны труда. Так, например в Пензенской области проводится производственная гимнастика в образовательных учреждениях и на предприятиях с ноября 2007 года на основании постановления областного правительства. Руководителям организаций независимо от форм собственности рекомендовано предусмотреть в режиме рабочего времени проведение производственной гимнастики, а Федерации профсоюзов — активизировать работу по включению в коллективные договоры организаций соответствующего пункта.

По-государственному подошли к такому виду профилактики заболеваний, как производственная гимнастика, в республиках Татарстан, Марий-Эл, Алтайском крае, Тюменской, Кемеровской областях и др.

С развитием цивилизации изменялись требования к опорно-двигательной системе человека. Если древние люди находились в вертикальном или горизонтальном положении (охотились, собирали, воевали, отдыхали лежа и спали), то в 17 столетии примерно 10 % населения выполняли сидячую работу, а в 20 столетии число таких работников увеличилось до 90 %. Изобретение стула существенно изменило биомеханику человека, появилась новая проблема - «осанка сидя». Не менее трети всех заболеваний позвоночника обусловлено нерациональной рабочей позой и плохим функциональным состоянием опорно-двигательной системы. Длительная поза сидя вызывает также развитие патологии внутренних органов: легких, желудочно-кишечного тракта, полости таза. Дряхлеют мышцы, нарушается осанка, снижается обмен веществ.

Сияние чистого разума

Можно вскользь пробежать по любому тексту по данной теме и забыть. Но если Вы не Дункан Маклауд, то есть о чем беспокоиться. Здоровье ведь не бесконечно! И если Вам не безразлично собственное здоровье, наиболее разумным решением может стать именно профилактика утомления на рабочем месте.

Наиболее распространены такие разновидности производственной гимнастики, как вводная гимнастика, физкультурная пауза и физкультминутка.

Вводная гимнастика — это вид упражнений на производстве с тяжёлым физическим трудом

Физкультурная пауза проводится через 2-3 часа после начала рабочего дня длительностью 8-10 минут в виде организованного занятия с использованием аудио- или видеозаписи. Физкультурная пауза повышает двигательную активность, стимулирует деятельность нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной и мышечной систем, снимает общее утомление, повышает умственную работоспособность.

Физкультминутка проводится индивидуально, не реже, чем каждые 1,5 часа по несколько минут, для снятия локального утомления той или иной группы мышц или систем организма в зависимости от самочувствия и ощущения усталости. Физкультминутка общего воздействия может применяться, когда физкультпаузу по каким-либо причинам выполнить нет возможности.

Для всей республики

С 2009 года по инициативе профкома производственную гимнастику в виде 10 -минутной физкультпаузы в 15 часов проводят работники аппарата Федерации профсоюзов УР. И каждый отмечает, что после гимнастики получает заряд бодрости, повышается работоспособность, внимание, настроение. Председатель профкома Галина Кайгородова говорит: «Считаю, что производственную гимнастику необходимо возродить и она должна стать неотъемлемой частью жизни трудовых коллективов Удмуртии. Это важное слагаемое здорового образа жизни». В прошлом году к физкультурной паузе охотно подключились даже участники республиканских совещаний по охране труда.

А помочь в организации и проведении пятиминуток здоровья для членов профсоюза на Вашем предприятии может и должен профком. Итак, действуйте, как доносилось из радиоэфира в советские времена: «Преподаватель Гордеев, пианист Родионов: «Ноги на ширине плеч! Колени повыше! Раз! Два! Три!». Включаем музыку и приступаем к разминке!

Офисная зарядка

Энергозатраты человека за сутки должны составлять как минимум 2500 – 3500 килокалорий, из них на мышечную деятельность должно тратиться около 2000 килокалорий (300 килокалорий уходит на бег трусцой в течение 30 – 40 минут). Если мы двигаемся меньше, то съеденные, но неистраченные калории оборачиваются болезнями. Ожирение, атеросклероз, коронарная болезнь сердца, гипертония, сахарный диабет неизбежно сопутствуют гиподинамии. Что делать тем, кто вынужден целый день проводить за рабочим столом?

Начинать сжигать лишние калории можно еще в дороге на работу. В общественном транспорте не спешите садиться, выходите на одну остановку раньше и идите пешком, попробуйте на работе полностью отказаться от лифта и перемещаться по лестнице.

Здоровье сидя

Не привлекая внимания коллег, можно делать комплекс упражнений, сидя на стуле на рабочем месте (выполнять по 10- 20 раз).

1. Приподняв ноги, не касаясь пола, поочередно выпрямляйте и сгибайте колени.
2. Прогибайте и расслабляйте позвоночник.
3. Разведите локти в сторону (вдох), вытяните руки вперед с напряжением (выдох).
4. Сделайте как можно большие повороты корпуса в разные стороны.
5. Напрягайте мышцы живота, затем расслабляйте их.
6. Вытяните ноги, попеременно напрягайте и расслабляйте мышцы правого и левого бедер.
7. Откиньтесь на спинку стула. Скрестив ладони на затылке, медленно потянитесь корпусом назад за спинку стула.
8. Сядьте на стул как можно глубже. Слегка расставьте ноги и прижмите ступни к полу. Соединяйте руки над головой и наклоняйтесь вперед.
9. Встаньте со стула с прогибом корпуса и снова сядьте.

Если ежедневно и часто выполнять этот комплекс, то ощутите, что к концу рабочего дня вы сохраните бодрость.

Зарядка для глаз

Когда значительную часть времени приходится проводить за компьютером, глаза устают, краснеют, появляются резь, жжение. Чтобы нагрузки на глаза были минимальными, важно, чтобы монитор был со слабым излучением, экран удален от глаз не менее, чем на 50 сантиметров, верхняя строка монитора – на уровне взгляда, хорошее верхнее освещение. Но в любом случае этого мало. Через каждый час работы по возможности следует давать 10 – 15 минутный отдых глазам. Несколько раз в день можно делать несложные упражнения для глаз в течение 3 – 5 минут.

1. Каждые 1 – 2 часа переключать зрение: смотреть вдаль 5 – 10 минут.
2. Смотреть вправо и влево, вверх и вниз круговыми движениями по часовой стрелке и против по 10 раз.
3. Зажмурить глаза и широко открыть их – 10 раз.
4. 10 раз свести глаза к носу (поставьте к переносице палец и посмотрите на него – глаза легко «соединяются»).

Сберечь ноги

Комплекс для работающих стоя выполняется сидя на стуле, следует повторять 10 – 12 раз.

1. Скользя пятками по полу, вытянуть ноги вперед, правую руку завести за голову, левую в сторону (вдох), расслабленно опустить руки вниз (выдох), затем то же в другую сторону.

2. Ноги вытянуть вперед, повороты туловища вправо и влево, руки перед грудью и в стороны.

3. Скользя по полу пятками, вытянуть ноги вперед, поднять руки вверх, прогнуться и наклониться вперед.

4. Наклоняясь вперед, сделать хлопок руками под вытянутой ногой, то же – с другой ногой.

5. Ноги вытянуть вперед, развернуть ноги вправо, затем влево, касаясь носками пола.

Кстати:

Специалисты, исследующие самочувствие человека на рабочем месте, утверждают, что причины многих болезней и мышечной утомляемости кроются в противоестественной для человеческой природы осанке. В положении сидя межпозвоночные хрящи испытывают удвоенные нагрузки по сравнению с положением стоя и в 8 раз большую нагрузку по сравнению с положением лёжа.

Проверьте,

не сидите ли вы на переднем краешке стула,
согнув спину,
закинув ногу на ногу или вытянув ноги вперед,
с искривленным позвоночником,
втянув голову в плечи.

Если вы сидите именно так, то советуем более ответственно относиться к своей осанке, иначе остеохондроз, боли в спине и многие другие заболевания скоро постучатся в ваши двери.

**Галина Петрова,
доверенный врач
Федерации профсоюзов УР**

Выступление

заместителя председателя Федерации профсоюзов УР С.В.Шерстобита на XV Республиканском совещании по охране труда 23 апреля 2010 г.

Уважаемые участники совещания!

Разрешите от имени Федерации профсоюзов Удмуртской Республики приветствовать вас и пожелать успешной и плодотворной работы на XV республиканском совещании по охране труда.

Общественный контроль профсоюзов за охраной труда, улучшением условий труда, снижением производственного травматизма и профессиональных заболеваний играет важнейшую социальную роль.

Сегодня в республике работает 2435 уполномоченных по охране труда, это самый многочисленный профсоюзный актив. И наша задача - с привлечением уполномоченных решать вопросы улучшения условий труда на рабочих местах, признания работодателями приоритета здоровья работников перед результатами любой производственной деятельности.

Несколько примеров работы в области общественного контроля профсоюзов по вопросам охраны и условий труда:

Уполномоченный по охране труда цеха 71 ФГУП «Ижевский механический завод» Михаил Анатольевич Агафонов в 2009 году провел 106 проверок по соблюдению требований охраны труда. Выявлено 92 нарушения, из которых 79 устранено, участвует в работе трехступенчатой системы контроля за состоянием охраны труда на предприятии. Работники цеха обратились к нему с просьбой улучшить вытяжку пескоструйных аппаратов, снизить уровень запыленности. Им было выдано несколько представлений в адрес различных служб завода, в результате проведенной работы добился устранения выявленных нарушений и улучшения состояния воздушной среды на рабочем месте. В ходе выполнения мероприятий по расследованию несчастного случая, произошедшего с работником на сверлильном станке, решил вопрос проектирования ограждения и его установку на станках в цехе.

Другой пример: Старший уполномоченный по охране труда первичной профсоюзной организации «Воткинский завод» Денис Александрович Демченко в 2009 году провел 79 проверок состояния охраны труда, выявил 263 нарушения, из которых 240 устранены, активно участвует в работе первой, второй и третьей ступеней контроля состояния охраны труда, контролирует выполнение мероприятий, намеченных по результатам расследования несчастных случаев на производстве. На предприятии 130 уполномоченных, все они обучены по охране труда. Подготовлено положение об уполномоченном по охране труда.

Есть много положительных примеров по этой работе и на ОАО «Ижсталь», где работают 320 уполномоченных по охране труда, которые

избираются в бригадах и проводят работу первой ступени контроля на своих производственных участках. Эти примеры можно продолжать и дальше. Необходимо отметить, что эта общественная работа направлена на снижение случаев производственного травматизма, профессиональных заболеваний и улучшения состояния условий труда.

Нам необходимо добиться, чтобы на каждом производственном участке работал уполномоченный и регулярно проходил обучение для повышения знаний по охране труда.

Мы также должны помочь уполномоченным по охране труда практически, проводя обучение и семинары по обмену опытом работы, предоставлять им методические материалы, которые они могли бы использовать в своей работе. Предлагаем Министерству труда Удмуртской Республики совместно с Федерацией профсоюзов подготовить единые методические рекомендации по работе уполномоченных лиц по охране труда в Удмуртской Республике.

Можно много назвать причин, влияющих на ситуацию с охраной труда, но одной из главных является то, что в настоящее время в стране отсутствует реальная государственная политика по обеспечению экономической заинтересованности работодателей в улучшении условий и охраны труда. Существующее законодательство об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний решает только одну задачу – возмещение причиненного вреда, не реализуется задача по предупреждению травматизма и профессиональных заболеваний. Отсюда и недостаточное внимание к вопросам охраны труда со стороны многих работодателей, а именно, нежелание создавать службы охраны труда, проводить аттестацию рабочих мест, обучать производственный персонал, приобретать современные средства индивидуальной защиты. Требуют совершенствования экономические механизмы стимулирования работодателя к улучшению условий и охраны труда. Назрела необходимость пересмотра подходов к определению перечня предупредительных мер, финансируемых из средств Фонда социального страхования, с учетом профилактической направленности проводимых мероприятий и увеличения финансирования.

В мае 2007 года Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию и Глобальный план действий, направленных на охрану, поддержку и укрепление здоровья работающих разных стран, на 2008 — 2017 годы. В рамках рекомендаций разработаны Программа «Здоровье работающего населения России» до 2015 года, Концепция национальной системы медицины труда с созданием Российского национального центра медицины труда, окружных и муниципальных центров.

Федерация Независимых Профсоюзов России всегда была обеспокоена состоянием здоровья работников наемного труда, демографической ситуацией, влияющей на производственную сферу. Вопросы охраны труда и здоровья постоянно рассматриваются на заседаниях Исполкома ФНПР. Пример: в марте рассмотрен вопрос «О гендерных проблемах в области охраны труда и

здоровья работников», обсуждены проблемы сохранения репродуктивного здоровья населения, охраны труда и здоровья работающих женщин. В отраслях экономики занято около 50 % женщин от общей численности работников, и почти 25 % из них трудятся в условиях, не отвечающих санитарно - гигиеническим требованиям. 36 % организаций нашей республики имеют неблагоприятные санитарно - эпидемиологические показатели.

Чтобы изменить эту ситуацию, работодатели в соответствии с Трудовым кодексом должны проводить аттестацию рабочих мест по условиям труда, по результатам которой на рабочих местах с вредными условиями должны исключаться вредные производственные факторы и улучшаться условия труда. Если это не удастся, то необходимо установить компенсации работникам и добиться их выплаты.

Только совместная работа всех заинтересованных сторон в сфере улучшения условий и охраны труда в организациях республики принесет свои положительные результаты.

Здоровья и безаварийной работы. Спасибо за внимание.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

от 19 августа 2009 г. N 597н

Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака

В соответствии с пунктами 5.2.100.1 и 5.2.101. Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2898; 2005, № 2, ст. 162; 2006, № 19, ст. 2080; 2008, № 11, ст. 1036; № 15, ст. 1555; № 23, ст. 2713; № 42, ст. 4825; № 46, ст. 5337; № 48, ст. 5618; 2009, № 2, ст. 244; № 3, ст. 378; № 6, ст. 738; № 12, ст. 1427; № 12, ст. 1434) и в целях реализации комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

требования к организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака согласно приложению № 1;

учетную форму № 025-ЦЗ/у – «Карта центра здоровья» согласно приложению № 2;

учетную форму № 002-ЦЗ/у – «Карта здорового образа жизни» согласно приложению № 3;

отчетную форму отраслевого статистического наблюдения № 68 «Сведения о деятельности центра здоровья» (месячная, годовая) согласно приложению № 4;

рекомендуемые штатные нормативы медицинского и иного персонала центра здоровья согласно приложению № 5.

3. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

- организовать центры здоровья в срок до 1 декабря 2009 года;
- координировать и обеспечивать деятельность центров здоровья по реализации мероприятий по здоровому образу жизни.

4. Признать утратившим силу абзац 4 п. 1 и приложение № 3 к приказу от 10 июня 2009 года № 302н (зарегистрирован Минюстом России 18 июня 2009 г. № 14111).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр
Т.А. Голикова

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 19 августа 2009 г. № 597н

**Требования к организации деятельности центров здоровья по
формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации,
включая сокращение потребления алкоголя и табака**

1. Настоящие Требования регулируют вопросы, связанные с организацией деятельности центров здоровья в целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака.
2. Формирование здорового образа жизни - это комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья; пропаганду здорового образа жизни; мотивирование граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей; разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе детям; борьбу с факторами риска развития заболеваний; просвещение и информирование населения о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем; предотвращение социально-значимых заболеваний, в том числе среди детского населения; увеличение продолжительности активной жизни (далее - Мероприятия).
3. Центр здоровья создается на функциональной основе в государственных учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Федерации и учреждениях здравоохранения муниципальных образований (далее – ЛПУ), включая учреждения здравоохранения для детей.

4. Центр здоровья оснащается в соответствии с перечнем оборудования, приобретаемого для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака (приложение № 1 к приказу Минздравсоцразвития России от 10.06.2009 № 302н (зарегистрирован Минюстом России 18 июня 2009 г. № 14111) (далее – установленное оборудование).

5. Структура центра здоровья утверждается руководителем ЛПУ, в составе которого организован центр здоровья.

6. В структуру центра здоровья рекомендуется включать:

кабинеты врачей, прошедших тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни и медицинской профилактике; кабинет медицинской профилактики; кабинет тестирования на аппаратно-программном комплексе; кабинеты инструментального и лабораторного обследования^[1], кабинет (зал) лечебной физкультуры; школы здоровья.

программно-компьютерного опроса (тестирования);

инструментального обследования ^[2].

7. Центр здоровья возглавляет заведующий, назначаемый и освобождаемый от должности руководителем ЛПУ, в составе которого организован центр здоровья.

8. Работа центра здоровья осуществляется по 2- сменному графику в часы работы ЛПУ.

9. Функциями центров здоровья являются:

информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;

групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний (курение, алкоголь, гиподинамия и др.) и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей и близких;

формирование у населения принципов «ответственного родительства»;

обучение граждан, в том числе детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака;

обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей;

динамическое наблюдение за пациентами группы риска развития

неинфекционных заболеваний;

оценка функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья;

консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха;

разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста;

осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, факторов риска развития заболеваний.

10. Центр здоровья оказывает медицинские услуги, в рамках Мероприятий, следующим контингентам граждан:

впервые обратившимся в отчетном году (обратившимся в порядке динамического наблюдения) для проведения комплексного обследования, в том числе детям 15-17 лет и детям, у которых решение о посещении центра здоровья принято родителями (или другим законным представителем) самостоятельно; обратившимся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья; направленным ЛПУ по месту прикрепления; направленным медицинскими работниками образовательных учреждений; направленным врачом, ответственным за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан из I (практически здоров) и II (риск развития заболеваний) групп состояния здоровья (далее I и II группы состояния здоровья); направленным работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров с I и II группами состояния здоровья.

11. Число посещений центра здоровья с целью проведения полного комплексного обследования, включающего: измерение роста и веса, (тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, обследование на установленном оборудовании скрининг сердца компьютеризированный (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ - сигналам от конечностей), ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече-лодыжечного индекса, экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови, комплексную детальную оценку функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный), осмотр врача,)определяется вышеуказанным категориям граждан определяется 1 раз в отчетном год.у.

При необходимости выявления дополнительных факторов риска

рекомендуется проведение исследований, не входящих в перечень комплексного обследования, на установленном оборудовании.

При обращении для динамического наблюдения, по рекомендации врача центра здоровья, повторно проводятся необходимые исследования и осмотр врача.

12. Ведение учета обратившихся в центр здоровья граждан осуществляется организационно-методическим отделом ЛПУ, на базе которого организован центр здоровья или иным структурным подразделением, на которое возложены соответствующие функции.

13. Центр здоровья осуществляет взаимодействие с кабинетами медицинской профилактики, кабинетами здорового ребенка ЛПУ по месту жительства гражданина, по вопросам реализации Мероприятий.

14. Для жителей сельской местности, желающих обратиться в центр здоровья исполнительной власти муниципального образования в сфере здравоохранения, в установленные часы и дни недели может быть организован проезд от ЛПУ до территориального центра здоровья, расположенного в зоне ответственности.

Центром здоровья для жителей сельской местности, проживающих в зоне ответственности центра здоровья, в плановом порядке могут проводиться выездные акции, направленные на пропаганду действий по формированию здорового образа жизни.

15. Гражданину, в том числе ребенку, обратившемуся (направленному) в центр здоровья, средним медицинским работником заводится учетная форма № 025-ЦЗ/у «Карта центра здоровья» (приложение № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 597н) (далее – Карта), проводится тестирование на аппаратно-программном комплексе, и обследование на установленном оборудовании, вносятся результаты которых в Карту программно-компьютерного опроса и обследования на установленном оборудовании, после чего гражданин, в том числе ребенок, направляется к врачу.

16. Врач на основании результатов тестирования на аппаратно-программном комплексе тестирования и обследования на установленном оборудовании, проводит гражданину, в том числе ребенку (родителям ребенка или другим законным представителям), оценку наиболее вероятных факторов риска, функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья, проводит беседу по здоровому образу жизни, составляет индивидуальную программу по здоровому образу жизни.

При необходимости врач рекомендует гражданину, в том числе ребенку (родителям ребенка или другим законным представителям), динамическое

наблюдение в центре здоровья с проведением повторных исследований в соответствии с выявленными факторами риска или наблюдение в кабинетах медицинской профилактики и здорового ребенка ЛПУ, посещение занятий в соответствующих школах здоровья, лечебно-физкультурных кабинетах и врачебно-физкультурных диспансерах по программам, разработанным в центре здоровья.

17. В случае если в процессе обследования в центре здоровья выявляется подозрение на какое-либо заболевание, врач центра здоровья рекомендует гражданину, в том числе ребенку (родителям ребенка или другим законным представителям), обратиться в ЛПУ к соответствующему врачу-специалисту для определения дальнейшей тактики его наблюдения и лечения.

18. Сведения о гражданах, у которых выявлено подозрение на заболевание и которым необходимо наблюдение в кабинете медицинской профилактики (в кабинете здорового ребенка), с их согласия передаются в кабинет медицинской профилактики (в кабинет здорового ребенка), врачу-терапевту участковому (врачу-педиатру участковому) по месту жительства гражданина (по месту прикрепления) соответственно.

19. По окончании случая первичного обращения в центр здоровья, включающего комплексное обследование, на каждого гражданина заполняется учетная форма № 002-ЦЗ/у «Карта здорового образа жизни», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 597н, которая по желанию гражданина выдается ему на руки.

20. На каждого обратившегося в центр здоровья заполняется учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента» (утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255 (зарегистрирован Минюстом России 14 декабря 2004 г. № 6188) (далее – Талон) 1.

21. По окончании полного комплексного обследования и осмотра врача (дальнейших посещений) заполненные Талоны передаются в соответствующее подразделение ЛПУ для дальнейшего формирования реестров счетов для оплаты за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, либо средств по программе обязательного медицинского страхования в соответствии с территориальными программами

государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

22. По истечении отчетного периода (месяца, года) центром здоровья составляется отчетная форма № 68 «Сведения о деятельности центра здоровья»

(месячная, годовая), утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 597н, которая представляется 10-го числа следующего за отчетным месяцем в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации. Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации сводную форму по всем центрам

здоровья 20-го числа месяца, следующего за отчетным.

¹В графе код услуги проставляется: код комплексного обследования, или код посещения врача, или коды отдельных исследований

[1] В кабинете инструментального и лабораторного обследования проводится обследование на установленном оборудовании.

[2] В кабинете инструментального обследования проводится обследование на установленном оборудовании.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

от 19 апреля 2010 г. N 245н

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
В НОРМЫ И УСЛОВИЯ БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ
РАБОТНИКАМ,
ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ
ТРУДА, МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ
ПРОДУКТОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫДАВАТЬСЯ РАБОТНИКАМ
ВМЕСТО МОЛОКА, УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009
г. N 45Н**

Приказываю:

Внести изменения в Нормы и условия бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, которые могут выдаваться работникам вместо молока, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 февраля 2009 г. N 45н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 апреля 2009 г. N 13795), согласно приложению.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение
к Приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 19 апреля 2010 г. N 245н

**ИЗМЕНЕНИЯ,
ВНОСИМЫЕ В НОРМЫ И УСЛОВИЯ БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ
РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ
УСЛОВИЯМИ ТРУДА, МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ**

ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫДАВАТЬСЯ
РАБОТНИКАМ ВМЕСТО МОЛОКА, УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 16 ФЕВРАЛЯ 2009 г.
N 45Н

1. Пункт 4 дополнить следующим предложением:

"Если время работы во вредных условиях труда меньше установленной продолжительности рабочей смены, молоко выдается при выполнении работ в указанных условиях в течение не менее чем половины рабочей смены."

2. В первом и третьем абзаце пункта 5 после слов "цветных металлов" добавить слова "(кроме соединений алюминия, кальция и магния)" и далее по тексту.

3. В первом абзаце пункта 13 после слов "рабочих мест" исключить слова "и заключением государственной экспертизы условий труда" и далее по тексту.

Дополнить пункт 13 абзацами следующего содержания:

"Основанием для принятия работодателем решения о прекращении бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов работникам являются:

наличие результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, проведенной в установленном на момент вступления в силу данного Приказа порядке <*>, которые подтверждают отсутствие предусмотренных Перечнем вредных производственных факторов на рабочих местах или отсутствие превышения установленных нормативов по выявленным при проведении аттестации рабочих мест вредным производственным факторам, указанным в Перечне;

<*> Приказ Минздравсоцразвития России от 31 августа 2007 г. N 569 "Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда" (зарегистрирован Минюстом России 29 ноября 2007 г. N 10577).

согласие первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при их наличии у работодателя) на прекращение бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов работникам, на рабочих местах которых по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда не выявлено наличия предусмотренных Перечнем вредных производственных факторов или превышения установленных нормативов по указанным в Перечне и выявленным при проведении аттестации рабочих мест вредным производственным факторам.

При отсутствии у работодателя данных о результатах аттестации рабочих мест по условиям труда или невыполнении им

вышеперечисленных требований сохраняется порядок бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов, действовавший до вступления в силу данного Приказа."

**Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации**

Приказ

от 5 февраля 2010 г. N 64Н г.

**"Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2010
году 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"**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29 января 2010 г. N 33 "О порядке финансового обеспечения в 2010 году 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" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 5, ст.539) **приказываю:**

1. Утвердить по согласованию с Фондом социального страхования Российской Федерации Правила финансового обеспечения в 2010 году 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, согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

приказ Минздравсоцразвития России от 30 января 2008 года N 43н "Об утверждении Правил финансирования в 2008 году и в плановый период 2009-2010 годов 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" (зарегистрирован Минюстом России 18 февраля 2008 г. N 11174);

приказ Минздравсоцразвития России от 6 августа 2009 г. N 573н "О внесении изменений в Правила финансирования в 2008 году и в плановый период 2009-2010 годов 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 Минздравсоцразвития России от 30 января 2008 г. N 43н" (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2009 г. N 14538).

Министр

Т. Голикова

Приложение

к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 5 февраля 2010 г. №64н

ПРАВИЛА

финансового обеспечения в 2010 году 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

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия финансового обеспечения страхователем в 2010 году 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).

2. Финансовому обеспечению в 2010 году за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) подлежат расходы страхователя на:

- а) проведение аттестации рабочих мест по условиям труда;
- б) реализацию мероприятий по приведению уровней запыленности и загазованности воздуха, уровней шума и вибрации и уровней излучений на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда;
- в) обучение по охране труда следующих категорий работников:
руководители организаций малого предпринимательства;

работники организаций малого предпринимательства (с численностью работников до 50 человек), на которых возложены обязанности специалиста по охране труда;

руководители (в т.ч. руководители структурных подразделений) бюджетных учреждений;

руководители и специалисты служб охраны труда организаций;

члены комитетов (комиссий) по охране труда;

уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов;

г) 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, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ), а также смывающих и (или) обезвреживающих средств в соответствии с типовыми нормами бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других СИЗ (далее - Типовые нормы) или с предложениями по улучшению обеспеченности СИЗ, указанными в протоколе оценки обеспеченности работников СИЗ на рабочем месте, оформленном по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;

д) санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами;

е) проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами;

ж) обеспечение работников лечебно - профилактическим питанием (далее - ЛПП), для которых указанное питание предусмотрено Перечнем производств, профессий и должностей, работа в которых дает право на бесплатное получение лечебно- профилактического питания в связи с особо вредными условиями труда, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 16 февраля 2009 г. № 46н (зарегистрирован Минюстом России 20 апреля 2009 г. № 13796) (далее - Перечень);

з) приобретение страхователями, работники которых заняты на подземных работах, а также на работах, связанных с движением транспорта, для проведения предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры);

и) приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов).

3. Финансовое обеспечение предупредительных мер осуществляется страхователем за счет сумм страховых взносов, подлежащих перечислению в установленном порядке страхователем в Фонд

социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд) в текущем календарном году.

Объем средств, направляемых страхователем на финансовое обеспечение предупредительных мер, не может превышать 20 процентов сумм страховых взносов, начисленных им за предшествующий календарный год, за вычетом расходов на выплату обеспечения по указанному виду страхования, произведенных страхователем в предшествующем календарном году.

Финансовое обеспечение предупредительных мер осуществляется в пределах ассигнований, доведенных на эти цели Фондом до региональных отделений Фонда.

4. Страхователь обращается с заявлением о финансовом обеспечении предупредительных мер (далее - заявление) в исполнительный орган Фонда по месту своей регистрации в срок до 1 августа текущего календарного года.

К заявлению прилагаются:

а) план финансового обеспечения в текущем календарном году предупредительных мер (далее – план финансового обеспечения), форма которого предусмотрена приложением к настоящим Правилам, составленный с учетом коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников), плана мероприятий по улучшению условий труда в организации, разработанного по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, с указанием суммы финансирования.

б) копия плана мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда в организации, разработанного по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;

Дополнительно к указанным документам страхователем представляются документы (копии документов), обосновывающие необходимость финансового обеспечения предупредительных мер, в том числе:

а) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «а» пункта 2 настоящих Правил:

копия приказа организации о создании аттестационной комиссии для организации и проведения аттестации рабочих мест по условиям труда;

копия договора с аттестующей организацией о проведении работ по аттестации рабочих мест по условиям труда (при его наличии) с приложением калькуляции стоимости проведения работ по аттестации рабочих мест по условиям труда;

копия аттестата (свидетельства) аккредитации, выданного измерительной лабораторией, привлекаемой страхователем или аттестующей организацией для проведения работ по измерению параметров вредных и (или) опасных факторов производственной среды при аттестации рабочих мест по условиям труда (с указанием области аккредитации);

б) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «б» пункта 2 настоящих Правил:

копии документов, оформленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;

копии документов, подтверждающих приобретение организацией соответствующего оборудования и проведение работ с целью приведения уровней запыленности, загазованности воздуха, уровней шума и вибрации и уровней излучений в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда.

При подтверждении расходов страхователь представляет документы, содержащие результаты повторных измерений уровней запыленности и загазованности воздуха, уровней шума и вибрации и уровней всех видов излучений на рабочих местах, проведенных аккредитованной измерительной лабораторией или аттестующей организацией.

В случае поэтапного проведения работ с целью приведения уровней запыленности и загазованности, уровней шума и вибрации и уровней излучений в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда результаты повторных измерений представляются на заключительном этапе;

в) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «в» пункта 2 настоящих Правил:

список работников, направляемых на обучение по охране труда;

копия договора с обучающей организацией на выполнение работ (оказание услуг) по организации и проведению обучения работников по охране труда;

копия лицензии обучающей организации на оказание образовательных услуг, выданной в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

копия приказа о направлении работников на обучение по охране труда с отрывом от производства;

копия программы обучения, утвержденной в установленном порядке.

Одновременно со списками работников, направляемых на обучение по охране труда, страхователь представляет в исполнительный орган Фонда документы, подтверждающие принадлежность указанных в них работников к той или иной категории работников, имеющих право проходить обучение за счет средств обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний, а именно:

в случае включения в списки руководителей малого предпринимательства и работников организаций малого предпринимательства (с численностью работников до 50 человек), на которых возложены обязанности специалиста по охране труда:

-копии приказов о назначении на должность руководителей организаций малого предпринимательства;

-справку о средней численности работников малого предприятия за прошедший календарный год;

-копии приказов о возложении на работников организаций малого предпринимательства (с численностью работников до 50 человек) обязанностей специалиста по охране труда;

в случае включения в списки руководителей (в т.ч. руководителей структурных подразделений) бюджетных учреждений - копии трудовых книжек или копии приказов о назначении на должность (приеме на работу) руководителей и должностных лиц бюджетных учреждений;

в случае включения в списки руководителей и специалистов служб охраны труда организаций - копии приказов о назначении на должность (приеме на работу) руководителей и специалистов служб охраны труда организаций;

в случае включения в списки членов комитетов (комиссии) по охране труда - копии приказов работодателя об утверждении состава комитета (комиссии) по охране труда;

в случае включения в списки уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов - выписки из протоколов решений профсоюзных органов или иных уполномоченных работниками представительных органов о назначении уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда;

г) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «г» пункта 2 настоящих Правил:

перечень приобретаемых СИЗ с указанием профессий (должностей) работников, норм их выдачи со ссылкой на соответствующий пункт Типовых норм, их количества и стоимости;

протокол оценки обеспеченности работников СИЗ;

для СИЗ, подлежащих обязательной сертификации, копии сертификатов соответствия;

д) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «д» пункта 2 настоящих Правил:

заключительный акт медицинской комиссии по результатам периодических медицинских осмотров (обследований) работников (далее- заключительный акт);

списки работников, направляемых на санаторно-курортное лечение, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте;

копия лицензии организации, осуществляющей санаторно-курортное лечение работников на территории Российской Федерации;

копии договоров (счетов) на приобретение путевок;

калькуляция стоимости путевок;

е) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «е» пункта 2 настоящих Правил:

список работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям) в текущем календарном году, согласованный с территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

копия договора с медицинской организацией на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников;

копия лицензии медицинской организации на осуществление работ и оказания услуг, связанных с проведением предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников;

ж) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «ж» пункта 2 настоящих Правил:

перечень работников, которым выдается ЛПП, с указанием их профессий (должностей) и норм выдачи со ссылкой на соответствующий пункт Перечня;

номер рациона ЛПП;

график занятости работников, имеющих право на получение ЛПП;

копии документов о фактически отработанном работниками времени в особо вредных условиях труда;

копии постатейных смет расходов, запланированных страхователем на обеспечение работников ЛПП на планируемый период;

копии договоров страхователя с организациями общественного питания, если выдача ЛПП производилась не в подразделениях страхователя;

копии документов, подтверждающих затраты страхователя на обеспечение работников ЛПП;

з) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «з» пункта 2 настоящих Правил:

копия лицензии на осуществление страхователем соответствующего вида деятельности;

копия приказа об организации и проведении предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работников;

копии счетов на оплату приобретенных алкотестеров;

и) в случае включения в план финансового обеспечения мероприятий, предусмотренных подпунктом «и» пункта 2 настоящих Правил:

копия лицензии на осуществление страхователем соответствующего вида деятельности;

перечень транспортных средств (далее - ТС), подлежащих оснащению тахографами, с указанием государственного регистрационного номера, даты выпуска, сведений о прохождении заявленным транспортным средством последнего технического осмотра;

копии паспортов транспортного средства ;

копия свидетельства о регистрации ТС в органах Государственной инспекции по безопасности дорожного движения;

копии счетов на оплату приобретенных тахографов.

5. Копии документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил, должны быть заверены печатью работодателя.

Требовать предоставления иных документов (копий документов), помимо указанных в пункте 4 настоящих Правил, не допускается.

При предоставлении страхователем неполного комплекта документов заявление к рассмотрению не принимаются.

Страхователь вправе повторно, но не позднее срока, установленного в пункте 4 настоящих Правил, обратиться с заявлением в исполнительный орган Фонда по месту своей регистрации с приложением полного комплекта документов.

6. Решение о финансовом обеспечении предупредительных мер, объеме финансового обеспечения или об отказе в финансовом обеспечении(далее- решение) принимается:

а) по страхователям, у которых сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, начисленных за предшествующий год, составляет до 6 000, 00 тыс. рублей включительно - исполнительным органом Фонда в течение 10 рабочих дней со дня получения полного комплекта документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил;

б) по страхователям, у которых сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, начисленных за предшествующий год, составляет более 6 000, 00 тыс. рублей – исполнительным органом Фонда после согласования с Фондом.

В этом случае исполнительный орган Фонда в течение 3 рабочих дней со дня получения полного комплекта документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил, направляет их на согласование в Фонд.

Фонд согласовывает представленные документы в течение 15 рабочих дней со дня их поступления.

7. Решение исполнительного органа Фонда в 3-дневный срок с даты его принятия или получения согласования из Фонда направляется страхователю (в случае принятия решения об отказе в финансовом обеспечении предупредительных мер или при отказе Фонда в согласовании – с обоснованием их причин).

8. Исполнительный орган Фонда принимает решение об отказе в финансовом обеспечении предупредительных мер в следующих случаях:

а) если у страхователя имеется недоимка по уплате страховых взносов, пени и штрафы, не погашенные на день подачи страхователем заявления в исполнительный орган Фонда по месту своей регистрации;

б) представленные им документы содержат недостоверную информацию.

Отказ в финансовом обеспечении предупредительных мер по другим основаниям не допускается.

9.Решение исполнительного органа Фонда об отказе в финансовом обеспечении предупредительных мер может быть обжаловано страхователем в вышестоящий орган Фонда или в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

10. Страхователь ведет в установленном порядке учет средств, направленных на финансовое обеспечение предупредительных мер в

счет уплаты страховых взносов, и ежеквартально представляет в исполнительный орган Фонда отчет об их использовании.

После завершения запланированных мероприятий страхователь представляет в исполнительный орган Фонда документы, подтверждающие произведенные расходы.

11. Расходы, фактически произведенные страхователем, но не подтвержденные документами о целевом использовании средств, не подлежат зачету в счет уплаты страховых взносов.

Приложение

к Правилам финансового обеспечения в 2010 году 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, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 5 февраля 2010 г.

№ 64н

План
финансового обеспечения в 2010 году предупредительных мер
по сокращению производственного травматизма
и профессиональных заболеваний работников

(наименование страхователя)

№ п/п	Наименование предупредительных мер	Обоснование для проведения предупредительных мер (коллективный договор, соглашение по охране труда, план мероприятий по улучшению условий и охраны труда и т.п.)	Срок исполнения	Единицы измерения	Количество	Планируемые расходы, руб.				
						Всего	в том числе по кварталам			
							I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель

Главный бухгалтер

(подпись) (Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ год

СОГЛАСОВАНО

Управляющий

(наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)

(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ год

М.П.

