

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ШЕСТОГО СОЗЫВА

КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Георгиевский пер., д. 2, Москва, 103265 Тел. 8(495)692-73-07 Факс 8(495)692-50-16 E-mail: chealth@duma.gov.ru

16 декабря 2015 г.

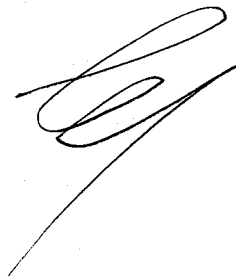
№ 3.4-12/442

Органы исполнительной
власти субъектов
Российской Федерации

Комитет Государственной Думы по охране здоровья направляет для использования в работе рекомендации «круглого стола» на тему: «Законодательные аспекты мотивации работодателей к заботе о здоровье персонала».

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Председатель Комитета



С.И.Фургал

Коршиков С.С.
(495)692-35-94

Администрация Ченецкого автономного округа	
ПОЛУЧЕНО	
« 23 »	12 2015 г.
Вх. №	2921

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ШЕСТОГО СОЗЫВА

КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Георгиевский пер., д. 2, Москва, 103265 Тел. 8(495)692-73-07 Факс 8(495)692-50-16 E-mail: chealth@duma.gov.ru

05 октября 2015 г.

№ 3.4-

Рекомендации

**«круглого стола» на тему: «Законодательные аспекты мотивации
работодателей к заботе о здоровье персонала»**

5 октября 2015 года
Государственная Дума

15.00
зал № 830

Вопрос формирования системы мотивации работодателей к заботе о здоровье персонала, которая должна послужить одной из основ для развития профилактики заболеваний и увеличения продолжительности жизни граждан Российской Федерации, отмечен участниками «круглого стола» как очень актуальный.

По данным Всемирной организации здравоохранения, максимальное влияние на здоровье человека – до 60% – оказывает стиль его жизни, приверженность здоровому образу жизни или, наоборот, наличие деструктивных саморазрушающих форм поведения.

Действующее в Российской Федерации законодательство хотя и провозглашает приоритет профилактики в здравоохранении, не в полной мере позволяет реализовывать этот приоритет на практике, в особенности касательно регулирования взаимоотношений работодателей и работников. В соответствии с пунктом 5 статьи 24 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения. Однако эти положения относятся лишь к работникам, занятым на отдельных видах производств, чаще всего вредных или сопряженных с управлением средствами повышенной опасности. Также частью 1 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ установлена обязанность граждан заботиться о сохранении своего здоровья.

По мнению участников «круглого стола», работодатель способен играть важную роль в формировании у работника ответственного отношения к своему здоровью, в том числе, за счет применения материального или иного стимулирования работника к ведению здорового образа жизни.

Основные обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда, по созданию службы охраны труда, изложены в Трудовом кодексе Российской Федерации, неисполнение которых влечет определенные санкции. Статьей 226 Трудового кодекса Российской Федерации установлено, что финансирование мероприятий по улучшению условий и

охраны труда работодателями (за исключением государственных унитарных предприятий и федеральных учреждений) осуществляется в размере не менее 0,2 процента суммы затрат на производство продукции (работ, услуг). Типовой перечень ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков, утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 01.03.2012 № 181н.

Приказом Минтруда России от 16.06.2014 № 375н, указанный перечень дополнен пунктом 32, указывающим на необходимость реализации работодателями мероприятий, направленных на развитие физической культуры и спорта в трудовых коллективах.

Согласно материалам, представленным органами законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации к данному «круглому столу», у ряда работодателей развитие физической культуры и спорта предусмотрено отраслевыми либо внутренними локальными документами в рамках корпоративного или кадрового обеспечения оздоровительной политики, физкультурной и массовой спортивной работы. Работникам выплачиваются компенсации за оплату занятий спортом в клубах и секциях, проводится работа по созданию и развитию физкультурно-оздоровительных клубов, на территории предприятий функционируют спортивные залы и бассейны, реконструируются устаревшие объекты для регулярных занятий спортом, осуществляется приобретение, содержание и обновление спортивного инвентаря.

Долгосрочным результатом развития мотивации работодателя к заботе о здоровье персонала участники «круглого стола» назвали сокращение государственных расходов на здравоохранение и социальное обеспечение за счет улучшения показателей здоровья трудоспособных граждан, а также снижение смертности и инвалидизации. Это же повлечет увеличение поступлений в бюджет налога на доходы физических лиц за счет роста числа трудоспособного населения и сокращение выплат по больничным листам за счет уменьшения времени нетрудоспособности.

Однако уровни заболеваемости, смертности, распространенности вредных привычек, а также условия, образ жизни населения в Российской Федерации указывают на то, что принимаемых на данный момент мер со стороны работодателей не достаточно. Это в большой степени объясняется фактическим отсутствием экономических механизмов мотивирования работодателей к деятельности, направленной на сохранение здоровья работников. При этом решение задачи по созданию системы такой мотивации выходит за пределы компетенции одного министерства и требует скоординированного межведомственного подхода, согласованных действий федеральных органов государственной власти, заинтересованного участия регионов и бизнеса.

В то же время программы финансового мотивирования работодателей на заботу о здоровье работников успешно применяются за рубежом.

Отдельно обращает на себя также внимание ситуация с обязательной всеобщей диспансеризацией населения, которую граждане России должны проходить один раз в три года в соответствии с Приказом Минздрава России

от 03.02.2015 № 36ан и на проведение которой государством выделяются серьезные средства. Участие в диспансеризации работающего населения в данный момент затруднено в связи с тем, что работодатели неохотно отпускают работников для ее прохождения в рабочее время. Связано это с тем, что статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации обязывает работодателя обеспечивать прохождение медицинских осмотров лишь для отдельных узких категорий работников. В то же время именно трудоспособное взрослое население является одной из целевых групп программы диспансеризации. В ближайшее время, Комитетом по охране здоровья будет внесен в Государственную Думу законопроект о внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации. Данные изменения обяжут работодателя отпускать работников для прохождения диспансеризации взрослого населения, один раз в три года в рабочее время с сохранением средней заработной платы.

Заслушав и обсудив доклады и выступления, участники «круглого стола»

РЕКОМЕНДУЮТ:

Правительству Российской Федерации:

1. Поручить заинтересованным федеральным органам исполнительной власти разработать меры:

- поддержки работодателей, осуществляющих деятельность по укреплению здоровья работников, в том числе, за счет льгот при уплате налогов и взносов во внебюджетные фонды, а также отнесения на себестоимость товаров/услуг расходов, связанных с сезонной вакцинацией и профилактическими прививками сотрудникам.

- по мотивации граждан к ответственному отношению к своему здоровью.

2. Проработать вопрос о расходовании части средств, перечисляемых в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования за неработающих граждан, на финансирование программ общественного здоровья.

Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации:

Принять проект федерального закона о внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации, которые обяжут работодателя отпускать работников для прохождения диспансеризации взрослого населения с сохранением заработной платы.

Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации:

1. Исследовать международный опыт мотивирования работодателей к заботе о здоровье работников.

2. Провести мониторинг работодателей, осуществляющих деятельность по укреплению здоровья работников в Российской Федерации. Рассмотреть вопрос создания рейтинга (конкурса) работодателей «Корпоративное здоровье»

правовой базы, направленной на экономическое мотивирование формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.

4. Рекомендовать работодателям ввести в трудовой распорядок дня 5-минутные паузы для физических упражнений.

5. Рассмотреть возможность включения мер по организации и проведению физкультурно-оздоровительных мероприятий, мер по борьбе с курением, чрезмерным потреблением алкоголя и наркотиками в перечень мероприятий, осуществляемых за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование.

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Разработать образовательный стандарт врача промышленной медицины с обязательным образованием по профпатологии, оказанию первой/неотложной медицинской помощи, профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни.

2. Включить в «Типовой перечень ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков», утвержденный Приказом Минздравсоцразвития России от 01.03.2012 № 181н, мероприятия по профилактике курения, борьбе с чрезмерным потреблением алкоголя и употреблением наркотиков.

3. Проработать вопрос включения в положения о фельдшерско-акушерских пунктах обязанность персонала проводить профилактику неинфекционных заболеваний и мероприятия по формированию здорового образа жизни.

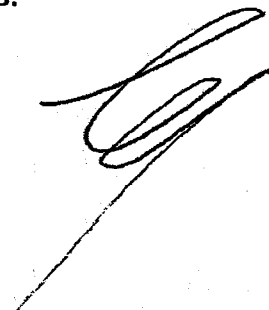
4. Рассмотреть возможность использования работодателем данных «паспорта здоровья», полученных при прохождении работниками диспансеризации за счет средств обязательного медицинского страхования, при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и/или опасными условиями труда.

Органам законодательной (представительной) и исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

1. Поручить органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации разработать типовые программы по укреплению здоровья на рабочем месте, а также осуществлять методическую помощь работодателям по внедрению и реализации данных программ.

2. Создать в субъектах Российской Федерации межведомственные советы по разработке механизмов экономического стимулирования работодателей, заботящихся о здоровье сотрудников.

Председатель Комитета



С.И. Фургал