

ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСМОТР

Медпункт на предприятии — это право или обязанность работодателя? Однозначный ответ на поставленный вопрос дать довольно проблематично. Именно поэтому предпринята попытка наиболее полно осветить столь неоднозначную тему, затрагивающую в той или иной степени каждого работника и работодателя.

НАТАЛЬЯ КОВАЛЕВА
начальник юридического
отдела группы компаний
«КОХЛОМА», к.ю.н., доцент
кафедры гражданского
права и процесса ИГУ



Трудовой кодекс РФ возлагает на работодателя ряд обязанностей по обеспечению:

- ✓ безопасных условий и охраны труда (ч. 1 ст. 212 ТК РФ);
- ✓ санитарно-бытовым и лечебно-профилактическим обслуживанием работников в соответствии с требованиями охраны труда (ч. 2 ст. 212 ТК РФ).

В этих целях работодателем по установленным нормам оборудуются санитарно-бытовые помещения, помещения для приема пищи, помещения для оказания медицинской помощи, комнаты отдыха в рабочее время (ст. 223 ТК РФ).

Медицинская лицензия

В соответствии с п. 96 ч. 1 ст. 17 Федерального закона от 08.08.2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» медицинская деятельность относится к числу видов деятельности, для осуществления которой требуется лицензия.

Согласно п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности (утв. Постановлением Правительства РФ от 22.01.2007 № 30), «медицинская деятельность предусматривает выполнение работ (услуг) по оказанию доврачебной, амбулаторно-поликлинической, стационарной, высокотехнологической, скорой и санаторно-курортной медицинской помощи в соответствии с перечнем согласно приложению».

Неизбежный и закономерный вопрос: необходима ли лицензия предприятию для оказания любых работ и услуг, относящихся к медицинской деятельности, если такая деятельность оказывается:

- ✓ для собственных нужд предприятия (для обеспечения лечебно-профилактического обслуживания работников в соответствии с требованиями охраны труда);
- ✓ штатными медицинскими работниками, имеющими соответствующее образование, подтвержденное необходимыми документами?

Буквальное толкование действующих норм вынуждает сделать весьма абсурдный и недопустимый вывод: государство обязывает хозяйствующего субъекта заниматься лицензируемой деятельностью в дополнение к основным видам деятельности.

При этом ни Закон № 128-ФЗ, ни Положение о лицензировании отдельных видов медицинской деятельности не выделяет последнюю, осуществляемую для собственных нужд организации, как не подлежащую ли-

цензированию, как это, к примеру, установлено для пассажирских перевозок автомобильным транспортом или технического обслуживания медицинской техники (п. 62, 50 ч. 1 ст. 17 № 128-ФЗ).

Таким образом, по действующему законодательству РФ медицинская деятельность подлежит лицензированию независимо от того, связана она с выполнением работ и оказанием услуг третьим лицам (является для организации основным видом деятельности) либо работникам собственной организации.

Принять к сведению: функционирование здравпунктов как структурных подразделений хозяйствующих субъектов возможно при условии отражения в их уставе медицинской деятельности (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2002 № 02-5-08/20-АР602 «О нормативных актах, регламентирующих деятельность здравпунктов»).

Предрейсовые медицинские осмотры

В сферах, связанных с эксплуатацией транспортных средств, подобная ситуация наиболее распространена.

Вышеозначенное приложение к Положению о лицензировании медицинской деятельности однозначно относит работы и услуги по проведению предрейсовых медицинских осмотров к лицензируемым видам деятельности.

Обязанность работодателя по проведению предрейсовых медосмотров закреплена в п. 2 ст. 20 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» от 10.12.95, где указано: «Юридические лица, осуществляющие на территории Российской Федерации деятельность, связанную с эксплуатацией транспортных средств, обязаны организовать и проводить с привлечением работников органов здравоохранения предрейсовые медицинские осмотры водителей».

Учитывая огромное количество компаний, регулярно использующих транспортные средства, правильно организованное проведение медицинских осмотров позволит минимизировать расходы по такому мероприятию.

Принять к сведению: медицинские работники предприятия, как правило, проходят подготовку по программе проведения предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств со ссылкой на Приказ Минздрава России от 14.07.2003 № 308. По окончании им выдается соответствующая справка с указанием даты ее действия.

Судебная практика

Некоторые суды полагают, что требование о необходимости иметь лицензию на осу-

Возможные варианты	Положительные последствия	Отрицательные последствия
1. Организация получает лицензию, оформляет медицинский кабинет и содержит в штате медицинских работников	— отсутствие претензий со стороны проверяющих органов, полное соответствие законодательству РФ; — экономия времени и средств, в том числе на предрейсовые/послерейсовые осмотры водителей; — расходы на получение лицензии, оформление и содержание медицинского кабинета скорее всего получатся меньше при уплате налогов; — возможность оказывать медицинские услуги третьим лицам, что частично позволит окупить расходы на получение лицензии	— значительные расходы на получение лицензии; — нахождение в штате предприятия медицинских работников, предоставление им трудовых прав и гарантий, уплата налогов
2. Организация работает без лицензии, заключив гражданско-правовой договор с врачом/медработником	— сокращаются должности медицинских работников, не требуется предоставления трудовых прав и гарантий, уплата налогов; — законодательство РФ не нарушается; — значительная экономия на дорогостоящем оборудовании и материалах, к которым предъявляются лицензионные требования	— прохождение сотрудниками медосмотров влечет за собой значительную потерю рабочего времени и, как следствие, связанные с этим расходы; — имеют место значительные риски, связанные с охраной жизни и здоровья работников при отсутствии медицинского кабинета, особенно на производстве
3. Организация работает без лицензии, содержит медицинский кабинет и медицинских работников в штате	— видимая легальность данной схемы, возможность сослаться на Постановление ФАС ПО от 05.07.2007 № А12-2901/07; — значительная экономия на дорогостоящем оборудовании и материалах, к которым предъявляются лицензионные требования; — экономия времени и средств, в том числе на предрейсовые/послерейсовые осмотры водителей; — возможность оказания неотложной медицинской помощи работникам	— данный вариант противоречит точке зрения проверяющих органов и большинству судебных постановлений ФАС, велика вероятность привлечения к административной ответственности по ст. 14.1 КоАП РФ

ществление медицинской деятельности распространяется на тех юридических лиц, для которых такая деятельность является основной. Так, ФАС ПО в Постановлении от 05.07.2007 № А12-2901/07 отказал управлению Росздравнадзора в привлечении транспортного предприятия к административной ответственности по ч. 2 ст. 14.1 КоАП РФ.

Суд обосновал свою позицию, указав, что «в соответствии с п. 1.2, 1.4 Типового положения об организации предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств, утвержденного Минздравом России и Минтрансом России от 29.01.2002, предрейсовые медицинские осмотры могут проводиться только медицинским персоналом, имеющим соответствующий сертификат, а медицинское учреждение — лицензию».

Буквальное прочтение вышеозначенных пунктов Типового положения позволяет сделать вывод о возможности проведения предрейсового медицинского осмотра водителей медицинским сотрудником, имеющим соответствующий сертификат.

Как справедливо заметил И. Александров в статье «Врач есть... А лицензия?» («Малая бухгалтерия», 2007 № 6), методические рекомендации не являются нормативным правовым актом, не зарегистрированы Минюстом России и поэтому не обязательны. Рекомендательный характер косвенно подтверждается и Письмом Минздрава России от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых...», где методические рекомендации названы документом, который «...поможет работодателю правильно сформировать и организовать этот участок работы, как один из важных для обеспечения безопасности дорожного движения».

В других судебных решениях отмечается, что деятельность по проведению предрейсовых медосмотров предполагает обязательное наличие лицензии у организации (ФАС СКО в постановлениях от 08.05.2007 № Ф08-1326/2007-564А; от 25.04.2007 № Ф08-2076/2007-835А; от 03.04.2007 № Ф08-1329/2007-563А и др.).

В этом случае юридическое лицо, в штате которого состоит медицинский работник, имеющий право проводить предрейсовый медосмотр, обязан получить соответствующую лицензию.

На сегодняшний день обозначились три основных варианта:

1. Организация получает лицензию, оформляет медицинский кабинет и содержит в штате медицинских работников.
2. Организация работает без лицензии, заключив гражданско-правовой договор с учреждением здравоохранения и сократив в штате медработников.
3. Организация работает без лицензии, содержит медицинский кабинет и медицинских сотрудников в штате.

Рассмотрим все pro et contra каждого варианта.

В некоторых источниках предлагалось интересное решение данной проблемы. Было высказано мнение, что проще всего переименовать водителей в «экспедиторов», «курьеров» или, следуя последней моде, в «менеджеров по...» (доставке, логистике, транспорту и т.д.). После этого к ним якобы перестают применяться требования нормативных актов об обязательном прохождении медицинских осмотров.

Естественно, в этом случае придется внести изменения во всю кадровую документацию предприятия. Сложно представить, что у проверяющих органов не возникнет претензий, когда они увидят имеющийся у организации транспорт без единого водителя в штатном расписании и вместе с тем несколько экспедиторов или менеджеров по соответствующему направлению деятельности. Вопросы скорее всего появятся и у трудовой инспекции, которая может не согласиться с правомерностью таких изменений.

Наконец, подобное переименование способно вызвать возражения и у сотрудников организации, так как в соответствии с трудовым законодательством это может быть классифицировано как перевод на другую должность (изменение трудовой функции работника), т. е. изменение трудового договора. Следует учесть, что неко-

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
ИНВЕСТИЦИОННОЙ СФЕРЫ И ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ «М-ЛОГОС»
КОМПЛЕКСНОЕ ДОЛГОСРОЧНОЕ ПОВЫШЕНИЕ
КВАЛИФИКАЦИИ ЮРИСТОВ**

вечерние формы, экзодиплом, гибкие сроки, уникальная система лекторов

ЛЕКЦИИ ЧИТАЮТ БУДУЩИЕ ЮРИСТЫ СТРАНЫ
Витрянский В.В. — д.ю.н., зам. Председателя ВАС РФ; Розовберг М.Г. — д.ю.н., арбитр МКАС при ТПП РФ;
Сарбаш С.В. — д.ю.н., судья ВАС РФ; Андреева Т.К. — к.ю.н., заместитель Председателя ВАС РФ и другие.

Программа обучения:
Договорное право (основания, обеспечение, исполнение и прекращение обязательств, цессия, заключение и расторжение договоров, недействительность, последствия нарушения договора, купля-продажа, аренда, подряд, оказание услуг, поручение, безвозмездные сделки и др.); Земельное право. Международное частное право. Вещное право. Право интеллектуальной собственности. Корпоративное право. Арбитражный и гражданский процессы. Банкротство. Исполнительное производство. Протекционная работа. Антидопинговое законодательство. Налоговое право. Трудовое право.
По окончании выдается экзодиплом с обозначением квалификации. Продолжительность — 4,5 месяца (250 ак. часов). Форма обучения — вечерняя (с 18.30), 3 раза в неделю. Начало занятий — сентябрь 2008 г.
http://www.gais-opda.ru; info@gais-opda.ru; тел.: (495) 631-05-18; 681-07-26; 681-10-40