



ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОКРАЩЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ НАПРАВЛЕННЫ НА:



- Стимулирование экономической заинтересованности субъектов страхования в улучшении условий и повышении безопасности труда;**
- Снижение производственного травматизма и профессиональной заболеваемости;**
- Обеспечение социальной защиты застрахованных граждан.**





НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- ✓ **Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ** «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
- ✓ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от **14.07.2021 № 467н** «Об утверждении **Правил** финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами»
- ✓ «**Административный регламент** предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по принятию решения о финансовом обеспечении 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», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от **07.05.2019 № 237н**.
- ✓ «**Положение** об особенностях возмещения расходов страхователей в 2021 году на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от **30.12.2020 № 2375**



ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ СТРАХОВАТЕЛЯ

ПЕРВОЕ ДЕЙСТВИЕ

Узнать в своём территориальном отделении ФСС (по месту регистрации предприятия) сумму, на которую можно рассчитывать

ВТОРОЕ ДЕЙСТВИЕ

Определиться с перечнем мероприятий и распределить обозначенные объёмы фин.средств (можно несколько видов)

ТРЕТЬЕ ДЕЙСТВИЕ

Заклучить договора с организациями (учреждениями), выбрать поставщиков и подготовить необходимые документы (важно-если закуп СИЗ идёт через тендер, то сначала тендер, а потом подача документов в ФСС)

ЧЕТВЕРТОЕ ДЕЙСТВИЕ

Подать собранный первый комплект документов в своё территориальное отделение (филиал) ФСС по месту регистрации предприятия и ждать приказа

ПЯТОЕ ДЕЙСТВИЕ

Подать собранный второй комплект документов о подтверждении расходов



МЕХАНИЗМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕР

- ❖ Всего 14 видов мероприятий
- ❖ Страхователь имеет право направить **до 20 %** сумм страховых взносов предшествующего года **за вычетом расходов** на пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем и профзаболеваниями, за минусом дополнительных расходов на дополнительные отпуска для пострадавших на производстве, которые в этот период будут проходить санаторно-курортное лечение

Сумма средств рассчитывается по разработанной формуле:

$$D=(F-M) \times 20 \%$$

D- сумма финансового обеспечения предупредительных мер

F-сумма начисленных страхователем страховых взносов за предшествующий год

M-расходы на обеспечение

20%-фиксированный процент для подсчёта сумм

ВАЖНО!

Последний показатель можно **повысить до 30%**, если направить на санаторно-курортное лечение работников пред пенсионного или пенсионного возраста

Для страхователей имеющих численность работников не более 100 человек, которые в предшествующие три года не обращались за финансирование предупредительных мер, расчет суммы ФОПМ может производиться исходя из трех лет



ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ

С ЗАЯВЛЕНИЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ:

- ❖ **ПЛАН финансового обеспечения** предупредительных мер в текущем календарном году, форма которого предусмотрена (на основании приложения к Правилам фин.обеспечения...467н)
- ❖ копия **перечня мероприятий** по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения специальной оценки условий труда, и **(или) копия (выписка из) коллективного договора (соглашения по охране** труда между работодателем и представительным органом работников)
- ❖ **комплект документов (копии документов)**, обосновывающие необходимость финансового обеспечения предупредительных мер:
 - Списки, перечни, данные работников, расчёты стоимости услуг, отчёты
 - Приказы, договоры, программы
 - Лицензии, сертификаты, заключительные акты
 - Калькуляция стоимости путевки, периодических медосмотров и тд.

Для каждого вида мероприятий определен свой перечень, со сроком предоставления:

до 1 августа

и

до 15 декабря



- В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ
ЧЕРЕЗ ПОРТАЛ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ
УСЛУГ**
- ПО ПОЧТЕ**
- В ФИЛИАЛЕ ПО МЕСТУ
РЕГИСТРАЦИИ**
- В МФЦ**





СОУТ

ВИДЫ МЕРОПРИЯТИЙ



ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ТРУДА

ПЕРЕЧЕНЬ:



- ✓ **приказ** о создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда;
- ✓ копия **гражданско-правового договора** с организацией, проводящей специальную оценку условий труда, с указанием количества рабочих мест, в отношении которых проводится специальная оценка условий труда, и стоимости проведения специальной оценки условий труда на указанном количестве рабочих мест
- ✓ копию **уведомления** Минтруда России (Минздравсоцразвития России) о включении обучающей организации в реестр организаций
- ✓ Копия **аттестата аккредитации**



**Реализация мероприятий по
приведению уровней воздействия
вредных и (или) опасных
производственных факторов на
рабочих местах в соответствие с
государственными нормативными
требованиями охраны труда**

**(Реализация мероприятия по проведению уровней
запыленности воздуха, уровней шума и вибрации,
уровней излучений на рабочих местах в соответствии
с госнормативными требованиями охраны труда:
замена ударных процессов на безударные/штамповку на
прессование, использование незвуковых материалов;
звукопоглощающая система)**





Обучение по охране труда отдельных категорий граждан и обучение по вопросам безопасного ведения работ

ПЕРЕЧЕНЬ:

- 
- ✓ копию **приказа** о направлении работников на обучение копия (с отрывком от производства, очно)
 - ✓ **список** работников, направляемых на обучение (соответствующей формы)
 - ✓ копию **договора** на проведение обучения (с приложением калькуляции)
 - ✓ копию **уведомления** Минтруда России (Минздравсоцразвития России) о включении обучающей организации в реестр организаций, оказывающих услуги в области охраны труда
 - ✓ копию **программы** обучения, утвержденной в установленном порядке
 - ✓ копию **свидетельства о регистрации** опасного производственного объекта в государственном реестре опасных производственных объектов
 - ✓ Копия **лицензии** (аттестат аккредитации)
 - ✓ **документы, подтверждающие принадлежность** указанных в них работников к той или иной категории работников



Приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, изготовленных на территории государств - членов Евразийского экономического союза ПЕРЕЧЕНЬ:



- ✓ **перечень** приобретаемых СИЗ с указанием профессий (должностей) работников, норм выдачи СИЗ со ссылкой на соответствующий пункт типовых норм
- ✓ копии **сертификатов (деклараций)** соответствия СИЗ техническому регламенту Таможенного союза "О безопасности средств индивидуальной защиты" ТР ТС 019/2011 (смотреть срок действия)
- ✓ копия **заключения** о подтверждении производства промышленной продукции на территории Российской Федерации, выданного Министерством промышленности и торговли Российской Федерации в отношении специальной одежды (срок действия 1 год)
- ✓ копию **договора** между поставщиком (при наличии)



ВАЖНО!

Первоначально определить ГОСТ (номер), указанного на изделии СИЗ



САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ

ПЕРЕЧЕНЬ:

- Заключительный акт** врачебной комиссии по итогам проведения ПМО
- Список** работников, направляемых на сан-кур лечение, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте
- лицензия** у организации, осуществляющей сан-кур лечение работников на территории Российской Федерации должна быть на данный вид деятельности
- Копия **договора** с организацией, осуществляющей санаторно-курортное лечение работников, счетов на приобретение путевок (без посредников)
- Калькуляция** стоимости путевки (Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»)

Длительность санаторно-курортного лечения составляет от 14 до 21 дня



САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ, ПРЕДПЕНСИОННОГО И ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА

**независимо от работы во вредных условиях!
ПЕРЕЧЕНЬ**

**(аналогичен как для работников занятых с ВОПФ)
ДОПОЛНИТЕЛЬНО приложить:**

- копию справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение (форма N 070/у)
- списки работников, направляемых на санаторно-курортное лечение, с указанием рекомендаций, содержащихся в справке по форме N 070/у, при отсутствии заключительного акта;
- копию документа, удостоверяющего личность работника, направляемого на санаторно-курортное лечение
- письменное согласие работника, направляемого на санаторно-курортное лечение, на обработку его персональных данных;
- документ с ПФР подтверждающий статус предпенсионера
- Копию пенсионного удостоверения



ПРОВЕДЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВОПФ

ПЕРЕЧЕНЬ:

- ✓ копию **списка** работников (рекомендуемой формы)
- ✓ копию **договора** с медицинской организацией на проведение обязательных периодических медицинских осмотров работников (**калькуляция, расчет стоимости**)
- ✓ копию **лицензии** медицинской организации на осуществление работ и оказание услуг, связанных с проведением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников
- ✓ **Расчёты стоимости услуг проведению ПМО**





ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ ПЕРЕЧЕНЬ:



- ✓ **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 структурных подразделениях страхователя
- ✓ копии **документов**, подтверждающих **затраты** страхователя на обеспечение работников ЛПП;

АЛКОТЕСТЕРЫ И АЛКОМЕТРЫ

приобретение страхователями, работники которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя



ПЕРЕЧЕНЬ:

- ✓ копию **локального** нормативного **акта** о проведении предсменных и (или) предрейсовых медицинских осмотров работников
- ✓ копию **лицензии** страхователя на осуществление предсменных и (или) предрейсовых медицинских осмотров работников или **копию договора страхователя** с организацией, оказывающей услуги по проведению предсменных и (или) предрейсовых медицинских осмотров работников, с приложением лицензии данной организации на право осуществления указанного вида деятельности
- ✓ копии **счетов** на оплату приобретаемых алкотестеров или алкометров



ТАХОГРАФЫ

приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей

ПЕРЕЧЕНЬ:

- 
- ✓ копии **лицензий** на осуществление страхователем пассажирских и (или) грузовых перевозок (при наличии) и (или) копию документа, подтверждающего соответствующий вид экономической деятельности страхователя
 - ✓ **перечень** транспортных средств (далее - ТС), подлежащих оснащению тахографами, с указанием их государственного регистрационного номера, даты выпуска, сведений о прохождении ТС последнего технического осмотра
 - ✓ копии **паспортов ТС**
 - ✓ копию **свидетельства о регистрации ТС** в органах Государственной инспекции безопасности дорожного движения
 - ✓ копии **счетов** на оплату приобретаемых тахографов

ВАЖНО!

к возмещению расходов подлежит только сам прибор, без учета установки



АПТЕЧКИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



ПЕРЕЧЕНЬ:

- ✓ **перечень** приобретаемых медицинских изделий с указанием количества и стоимости приобретаемых медицинских изделий
- ✓ Копию **приказа (иной документ)** с указанием санитарных **постов**, подлежащих комплектацией аптечками

ВАЖНО!

ПЕРЕЧЕНЬ :

согласно Приказу Минздрава России от **15.12.2020 N 1331н**
"Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам"



ПРИОБРЕТЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ, УСТРОЙСТВ, ОБОРУДОВАНИЯ И (ИЛИ) КОМПЛЕКСОВ (СИСТЕМ) ПРИБОРОВ, УСТРОЙСТВ, ОБОРУДОВАНИЯ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ РАБОТНИКОВ И (ИЛИ) КОНТРОЛЯ ЗА БЕЗОПАСНЫМ ВЕДЕНИЕМ РАБОТ В РАМКАХ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ПОДЗЕМНЫХ РАБОТАХ

ПЕРЕЧЕНЬ:

- ✓ копии **документов**, обосновывающих **приобретение** организацией соответствующих приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования
- ✓ копии (выписки из) **технических проектов** и (или) проектной документации, которыми предусмотрено приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением **работ в рамках технологических процессов, в том числе на подземных работах**

Пример: система перемещения по конструкциям (на высоте) и др.



ПРИОБРЕТЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ, УСТРОЙСТВ, ОБОРУДОВАНИЯ И (ИЛИ) КОМПЛЕКСОВ (СИСТЕМ) ПРИБОРОВ, УСТРОЙСТВ, ОБОРУДОВАНИЯ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРОВЕДЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ БЕЗОПАСНОГО ВЕДЕНИЯ РАБОТ, В ТОМ ЧИСЛЕ ГОРНЫХ РАБОТ, И ДЕЙСТВИЯМ В СЛУЧАЕ АВАРИИ ИЛИ ИНЦИДЕНТА НА ОПАСНОМ ПРОИЗВОДСТВЕННОМ ОБЪЕКТЕ И (ИЛИ) ДИСТАНЦИОННУЮ ВИДЕО- И АУДИО ФИКСАЦИЮ ИНСТРУКТАЖЕЙ, ОБУЧЕНИЯ И ИНЫХ ФОРМ ПОДГОТОВКИ РАБОТНИКОВ ПО БЕЗОПАСНОМУ ПРОИЗВОДСТВУ РАБОТ, А ТАКЖЕ ХРАНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ТАКОЙ ФИКСАЦИИ

ПЕРЕЧЕНЬ (аналог.предыд.) ДОПОЛНИТЕЛЬНО приложить

✓ **сведения о лицензии** на осуществление образовательной деятельности, в случае приобретения отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно обеспечивающих проведение обучения по вопросам безопасного ведения работ, в том числе горных работ, и действиям в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте и (или) **дистанционную видео- и аудио фиксацию обучения** работников по безопасному производству работ, а также хранение результатов такой фиксации.



**ПРИОБРЕТЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ, УСТРОЙСТВ,
ОБОРУДОВАНИЯ И (ИЛИ) КОМПЛЕКСОВ (СИСТЕМ) ПРИБОРОВ, УСТРОЙСТВ,
ОБОРУДОВАНИЯ, СЕРВИСОВ, СИСТЕМ, НЕПОСРЕДСТВЕННО
ПРЕДНОЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ МОНИТОРИНГА НА РАБОЧЕМ
МЕСТЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ,
ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ
ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ**

- 1. Заключительный акт ВК по итогам ПМО**
- 2. Списки работников, направляемых на мониторинг здоровья**
- 3. Копия договора с МО**
- 4. Перечень и тех. документация приборов**
- 5. Копии регистрационных удостоверений и сертификатов приборов**



- а) если на день подачи заявления у страхователя имеются **непогашенные недоимка, задолженность по пеням и штрафам, образовавшиеся** по итогам отчетного периода в текущем финансовом году, недоимка, выявленная в ходе камеральной или выездной проверки, и (или) начисленные пени и штрафы по итогам камеральной или выездной проверки
- б) представленные документы содержат **недостоверную информацию**
- в) если предусмотренные бюджетом Фонда средства на финансовое обеспечение предупредительных мер **на текущий год полностью распределены**
- г) при представлении страхователем **неполного комплекта документов**

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

Страхователь **вправе** повторно, но **не позднее срока**, установленного пунктом 4 Правил, обратиться с заявлением в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации.



Решение о финансовом обеспечении предупредительных мер, принимается:

в отношении страхователей, у которых сумма страховых взносов, начисленных за предшествующий год, составляет **до 25 000,0 тыс. рублей** включительно - **территориальным органом Фонда** в течение 10 рабочих дней со дня получения полного комплекта документов, указанных в пункте 4 Правил

-страхователем комплект документов предоставляется в 1-х экземпляре

в отношении страхователей, у которых сумма страховых взносов, начисленных за предшествующий год, составляет **более 25 000,0** тыс. рублей - **территориальным органом Фонда после согласования с Фондом.**

- страхователем комплект документов предоставляется в 3-х экземплярах



ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ В 2021 ГОДУ

Заявление о возмещении расходов предоставляется в территориальный орган Фонда (по месту регистрации) в срок **не позднее 15 декабря** текущего календарного года



В 2021 году Ханты-Мансийское региональное отделение перешло на проект «Прямые выплаты»

К заявлению прилагается:

- документы, подтверждающие произведенные **расходы** (указаны в памятке «2 комплект документов»)
- **Отчёт** (страхователь ежеквартально представляет в территориальный орган Фонда об использовании средств)

ВАЖНО!

- При оформлении договоров с организациями **предусмотреть завершение расчетов** до декабря 2021 года с учетом обращения в Фонда не позднее 15 декабря
- **в случае неполного использования** указанных **средств** необходимо сообщить об этом в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации **до 10 октября текущего года.**



- ❖ К возмещению подлежат расходы за текущий период (пример: медосмотр пройден и оплачен страхователем в текущем году)
- ❖ Можно возмещать средства по нескольким направлениям.
- ❖ Предоставляемые в ФСС копии должны быть заверены печатью страхователя (Ф.И.О., должность; дата ; организация, где хранится оригинал документа)
- ❖ Первый пакет документов предоставляется: А) на бумажном носителе в скоросшивателе, Б) на флешнакопителе, где каждый документ сканируется по-отдельности в PDF формате
- ❖ Отсчет срока для принятия органом ФСС решения о выделении или отказе средств начинается со дня подачи страхователем полного комплекта документов в течении 10 рабочих дней
- ❖ Срок лицензии, аккредитации и других разрешительной документации организации оказывающих услуги, по которым проводится финансовое обеспечение должны быть актуальными на весь период проведения мероприятия
- ❖ Перед тем как подать заявление, уточнить информацию о наличии/отсутствии задолженности (можно направить запрос ч/з личный кабинет или электронную почту заявление (за подписью руководителя) о состоянии расчётов на текущую дату
- ❖ Приложение копий доверенностей необходимо если: А) есть вышестоящая организация Б) данные подписантов разнятся в таких документах: заявление, договор, план и др.
- ❖ К договорам, обязательно, должна быть приложена калькуляция (расчёт) стоимости
- ❖ В плане финобеспечения и в отчёте указывается сумма расчёта ФСС, а не фактическая сумма понесенных страхователем расходов (т.е. фактическая сумма расходов почти всегда выше суммы , указанная в плане)
- ❖ Посредническая деятельность в системе обязательного социального страхования не допускается (п.3 ст. 6 Федеральный закон от 16.07.1999 N 165-ФЗ (ред. от 24.02.2021) "Об основах обязательного социального страхования»)
- ❖ **Страхователь** в порядке, установленном законодательством РФ несет ответственность за целевое и в полном объеме использование сумм страховых взносов на финансовое обеспечение предупредительных мер в соответствии с согласованным планом финансового обеспечения предупредительных мер и **в случае неполного использования указанных средств сообщает** об этом в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации **до 10 октября текущего года.**



АДРЕС и КОНТАКТЫ Филиала № 1

Вся необходимая информация по предоставлению государственной услуги по принятию решения о финансовом обеспечении предупредительных мер располагается на сайте **r86.fss.ru** , а также можно обратиться к специалистам Филиала № 1 , которые могут направить информацию посредством электронной почты, либо скопировать на флешнакопитель.

Директор Филиала № 1 ГУ-РО ФСС РФ по ХМАО-Югре – Ульянов Владимир Александрович
Заместитель директора - Жигалова Алина Вячеславовна

Адрес Филиала № : ул. М. Джалиля, д. 18, г. Нижневартовск, Тюменская обл., 628602

Документы на финансовое обеспечение предупредительных мер предоставлять
в **отдел страхования профессиональных рисков** (1-й вход 118 кабинет)

Ответственный за предоставление услуги о финансовом обеспечении предупредительных мер:
заместитель начальника отдела- Годлевская Светлана Николаевна- 8-3466-297-409
(в ее отсутствие, начальник отдела –Есипова Елена Александровна -83466-297-428

Ответственные за предоставление информации о задолженности на день подачи заявления:
Главный специалист отдела администрирования страховых взносов-Гоголева Олеся Николаевна 297-438
Зам.начальника отдела администрирования страховых взносов-Эльдарханова Алина Магаруфовна-297-421