**Профиль здоровья трудового коллектива**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование предприятия)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Описание предприятия, организации, учреждения** | | |
| 1.1 | Вид экономической деятельности |  | |
| 1.2 | Категория (микро, малое, среднее, крупное) |  | |
| 1.3 | Год основания |  | |
| 1.4 | Число работников: |  | |
| 1.4.1 | всего |  | |
| 1.4.2 | в том числе женщин |  | |
| 1.5 | Число работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда: |  | |
| 1.5.1 | всего |  | |
| 1.5.2 | в том числе женщин |  | |
| 1.6 | Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда |  | |
| 1.7 | Количество рабочих мест, на которых не проведена специальная оценка условий труда |  | |
| 1.8 | Наличие документа по укреплению здоровья работающих (корпоративная программа, план мероприятий) | ДА | НЕТ |
| 1.9 | Наличие медицинского кабинета (здравпункт, медпункт) | ДА | НЕТ |
| 1.10 | Наличие ответственного сотрудника (куратора) по укреплению здоровья работающих | ДА | НЕТ |
| **2.** | **Оценка состояния здоровья работающих** | | |
| 2.1 | Охват работающих на предприятии ежегодным периодическим медицинским осмотром, профилактическим медицинским осмотром, диспансеризацией (% от общего числа работающих): |  | |
| 2.1.1 | всего |  | |
| 2.1.2 | в том числе женщин |  | |
| 2.2 | Число лиц с установленным заключительным диагнозом профессионального заболевания: |  | |
| 2.2.1 | всего |  | |
| 2.2.2 | в том числе женщин |  | |
| 2.3 | Число лиц с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями: |  | |
| 2.3.1 | всего |  | |
| 2.3.2 | в том числе женщин |  | |
| 2.4 | Выход на инвалидность (% от общего числа работающих): |  | |
| 2.4.1 | всего |  | |
| 2.4.2 | в том числе женщин |  | |
| **3.** | **Профилактические мероприятия и оздоровление работающих** | | |
| 3.1 | Организация и проведение обучения работающих оказанию первой помощи | ДА | НЕТ |
| 3.2 | Наличие на предприятии мест для самостоятельного контроля показателей факторов риска здоровья: |  |  |
| 3.2.1 | тонометр | ДА | НЕТ |
| 3.2.2 | напольные весы | ДА | НЕТ |
| 3.2.3 | термометр | ДА | НЕТ |
| 3.2.4 | сантиметровая лента | ДА | НЕТ |
| 3.3 | Проведение вакцинации от гриппа за счет средств работодателя с охватом не менее 70% от общего числа работающих | ДА | НЕТ |
| 3.4 | Внедрение на предприятии обучающего модуля «Профилактика ВИЧ инфекции на рабочем месте» | ДА | НЕТ |
| 3.5 | Наличие на предприятии объектов оздоровления работающих (профилакторий, санаторий) | ДА | НЕТ |
| 3.6 | Охват работающих на предприятии, получивших возмещение  (частичное или полное) санаторно-оздоровительного лечения, также их детей в СОЛ и ДОЛ (% от общего числа работающих и членов их семей) |  | |
| 3.7 | Обеспеченность полисами ДМС работающих и членов их семей (% от общего числа работающих и членов их семей) |  | |
| 3.8 | Организация помещений для приема горячей пищи в обеденный перерыв с оборудованием для хранения продуктов и их разогрева | ДА | НЕТ |
| 3.9 | Обеспечение работающих в течении рабочего времени чистой питьевой водой (расстановка кулеров) | ДА | НЕТ |
| 3.10 | Наличие мероприятий по снижению уровня стресса (комната психологической разгрузки, консультации психологов и психотерапевтов) | ДА | НЕТ |
| **4.** | **Повышение физической активности работающих** | | |
| 4.1 | Наличие практики регулярной производственной гимнастики | ДА | НЕТ |
| 4.2 | Наличие на предприятии инфраструктуры для занятия физической культурой и спортом: | ДА | НЕТ |
| 4.2.1 | тренажерный зал | ДА | НЕТ |
| 4.2.2 | фитнес центр | ДА | НЕТ |
| 4.2.3 | открытая/закрытая спортивная площадка | ДА | НЕТ |
| 4.2.4 | бассейн | ДА | НЕТ |
| 4.2.5 | площадка для сдачи норм ГТО | ДА | НЕТ |
| 4.3 | Охват работающих предприятия занятиями физической культурой и спортом (% от общего числа работающих) |  | |
| 4.4 | Доля работающих, сдавших нормы ГТО (% от общего числа работающих) |  | |
| 4.5 | Проведение внутренних спортивных мероприятий для работающих на предприятии | ДА | НЕТ |
| **5.** | **Информационно-просветительские мероприятия по пропаганде здорового образа жизни на предприятии** | | |
| 5.1 | Наличие на предприятии инфраструктуры для пропаганды здорового образа жизни: | ДА | НЕТ |
| 5.1.1 | видеопанели, видеомониторы | ДА | НЕТ |
| 5.1.2 | информационные стойки, стенды | ДА | НЕТ |
| 5.1.3 | клик рамки, баннеры | ДА | НЕТ |
| 5.1.4 | корпоративная социальная сеть | ДА | НЕТ |
| 5.1.5 | сайт предприятия с тематическим разделом | ДА | НЕТ |
| 5.2 | Наличие видеоматериалов, статей, постов по профилактике неинфекционных заболеваний и здоровому образу жизни, размещенных на внутрикорпоративном сайте, в корпоративных СМИ, социальных сетях предприятия | ДА | НЕТ |
| 5.3 | Наличие печатных материалов (плакаты, листовки, брошюры) по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и здоровому образу жизни | ДА | НЕТ |
| 5.4 | Наличие профилактических мероприятий по информированию и мотивированию работающих к ведению здорового образа жизни: | ДА | НЕТ |
| 5.4.1 | акции, квесты | ДА | НЕТ |
| 5.4.2 | лекции, беседы | ДА | НЕТ |
| 5.4.3 | конкурсы, выставки | ДА | НЕТ |
| 5.4.4 | мастер классы | ДА | НЕТ |
| 5.5 | Наличие системы поощрения, стимулирования работающих за ведение здорового образа жизни, занятия спортом  (отказ от вредных привычек, отсутствие пропусков по причине болезни в течение календарного года, регулярное посещение спортивных секций, участие в спортивных состязаниях и сдаче и (или) выполнивших нормативы ГТО) | ДА | НЕТ |
| 5.6 | Оригинальные проекты (мероприятия), направленные на укрепление здоровья работающих (уникальная разработка, которая внедрена на предприятии укрепления здоровья работающих) *дать краткую характеристику* | ДА | НЕТ |
| **6.** | **Результативность профилактических и информационно-просветительских мероприятий** | | |
| 6.1 | Число случаев заболевания с временной утратой трудоспособности за прошедший год |  | |
| 6.2 | Число дней заболевания с временной утратой  трудоспособности за прошедший год |  | |

Ответственный за достоверность представленной информации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_