**Всероссийский отраслевой конкурс**

**"5 звезд. Лидеры химической отрасли"**

**1-й этап**

**Анкета № 3**

**Самодиагностика предприятия по Программе «ЗДОРОВЬЕ 360°»**

Самодиагностика производственных предприятий и холдингов производится по ключевым направлениям отраслевой программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников предприятий химической промышленности «Здоровье 360°»

При заполнении анкеты необходимо привлечь к работе специалистов по охране труда и промышленной безопасности.

Мы рекомендуем Вам распечатать Анкету и затем заполнить графу «Уровень», предусмотренную для ответа на каждый из вопросов Анкеты.

Анкетные материалы должны быть заверены подписью руководителя предприятия или ответственного лица, им назначенного.

Копия заполненной и подписанной Анкеты в формате «pdf» направляется в электронный адрес: shashvasn@yandex.ru

**Правила заполнения анкеты:**

|  |
| --- |
| Степень соответствия требованиям и рекомендациям определяется самооценкой по каждому пункту показателя в соответствии с приведенными **уровнями соответствия**: |
|  | **0** | Процесс отсутствует |
|  | **1** | Процесс находится в стадии разработки.  |
|  | **2** | Процесс разработан, находится в стадии внедрения и осуществляется не полностью. |
|  | **3** | Процесс внедрен и осуществляется. Система функционирует. Процедуры системы оформлены документально. |
|  | **4** | Система приобрела устойчивость, поддерживаемую наличием процесса постоянного внесения улучшений. |
| Для организаций, имеющих в своем составе обособленные подразделения, достижение указанных ниже показателей оценивается отдельно по каждому подразделению.НАЗВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Раздел 1. Выявление и оценка рисков для здоровья, возникающих на рабочем месте, и мониторинг воздействия вредных факторов.**

а. Проведена оценка условий труда в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» либо аттестация рабочих мест.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

b. Оценка эффективности мероприятий по контролю воздействия вредных факторов проводится с использованием данных СОУТ, ППК, предварительных и периодических медицинских осмотров (ППМО).

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

c. Организована работа компетентного специалиста (по гигиене труда, охране здоровья работников), ответственного за оценку эффективности контроля воздействия вредных факторов и выбор средства индивидуальной и коллективной защиты (СИЗ и СКЗ).

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

d. Компетентным работником совместно с линейными руководителями проводится оценка возможностей по снижению остаточного риска и снижение класса условий труда с уровней 3,3 и 3,2 до уровней 3,1 и 2.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

e. Проводится токсикологическая оценка используемых химических веществ и материалов; обеспечен доступ работникам к листкам безопасности или аналогичной документации для всех химических веществ, используемых на предприятии.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

**Раздел 2. Контроль состояния здоровья работников.**

а. При организации предварительных и периодических медицинских осмотров (ППМО) используются результаты СОУТ и положения Приказа МЗ РФ от 12.04.2011 № 302н.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

b. Проведение ППМО в медицинской организации, качество предоставляемых услуг которой контролируется заказчиком.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

c. Результаты ППМО обрабатываются компетентным специалистом, данные используются для оценки эффективности мероприятий по контролю воздействия вредных факторов и для организации профилактической работы с 2 и 3 диспансерными группами.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

d. Проведение скрининг-диагностики факторов риска основных неинфекционных заболеваний и их коррекция с привлечением специалистов профилактической медицины.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

e. Использование в системе контроля здоровья работников рекомендаций лучших отечественных и международных отраслевых практик.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

**Раздел 3. Оказание медицинской (экстренной, неотложной и профилактической) помощи работникам.**

а. Работодателем организованы здравпункты, санитарные посты, предоставлены средства оказания первой помощи (аптечки первой помощи, фиксирующие шины, средства связи, средства транспортной эвакуации), соответствующие профессиональным рискам и возможным чрезвычайным ситуациям (ЧС).

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

b. Работодателем предусмотрен план действий при остром заболевании или травме на рабочем месте и при выполнении служебных заданий (как часть плана действий при ЧС или как отдельный документ).

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

c. Работодателем проводится регулярное тестирование плана действий при остром заболевании или травме на рабочем месте; результаты проведенных тестирований (штабных учений) и реальных происшествий используются для оценки эффективности, извлечения уроков и улучшения плана.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

d. Работникам предоставляется возможность иммунопрофилактики.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

e. Работодателем предоставлена программа ДМС для всех сотрудников.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

**Раздел 4. Охрана, укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни.**

а. Программы охраны, укрепления здоровья и формирования ЗОЖ являются частью корпоративной культуры.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

b. Работники ознакомлены с рисками, связанными с выполняемой работой или местом проведения работ и обучаются мерам по защите от воздействия вредных и опасных факторов, безопасным методам и приемам выполнения работы, правильному использованию СИЗ и СКЗ.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

c. На предприятии реализуются программы профилактики основных неинфекционных заболеваний и факторов риска их возникновения (профилактика и лечение никотиновой зависимости, избыточной массы тела, артериальной гипертензии, гипергликемии, гиперхолистеринемии и др.).

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

d. Оценка экономической эффективности профилактических мероприятий является обязательным разделом политики предприятия в области охраны здоровья.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

e. Работодателем используется стимулирование сотрудников к участию в оздоровительных мероприятиях и ведению здорового образа жизни.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

**Раздел 5. Обеспечение санитарно-бытового обслуживания (помещения для приема пищи, помещения для отдыха и психологической разгрузки в рабочее время; обеспечение водой) питания и физического благополучия.**

а. Работодателем предоставляется санитарно-бытовое обслуживание.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

b. Работодателем предоставляется горячее питание.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

c. Меню ориентировано на здоровое и сбалансированное питание, учитывает климати-ческие особенности; в разработке и составлении меню принимает участие специалист.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

d. Работодателем предоставляются помещения для психологической разгрузки и отдыха, организована помощь по коррекции стресса.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

e. Работодателем поощряется активный образ жизни, субсидируется индивидуальные занятия физической культурой и спортом, организуются командные виды физической активности или спорта.

**Уровень**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Или, если есть обособленные подразделения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доля подразделения в структуре предприятия, % |  |  |  |  |  |
| Уровень |  |  |  |  |  |

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

 **Должность Подпись Фамилия И.О.**