

(Наименование предприятия)

### ПАСПОРТ «ЗДОРОВОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ»

#### I. Описание предприятия

1.1 Число работников организации (предприятия), цеха:

всего,  
в том числе женщин  
работников в возрасте до 18 лет


1.2. Число работников организации (предприятия), занятых на тяжёлых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда:

всего,  
в том числе женщин


1.3. Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда,

из них:

количество рабочих мест с классом 1 и 2

количество рабочих мест с классом 3 (3.1; 3.2; 3.3; 3.4) и 4

количество рабочих мест, не прошедших специальную оценку условий труда

--


1.4. Наличие на предприятии комплексной программы оздоровления сотрудников:

да	нет

1.5. Наличие защиты персональных данных работников предприятия при проведении оздоровительной и профилактической работы, а также в случае производственного травматизма

1.6. Обеспечение работников, выполняющих работы с вредными и опасными производственными факторами СИЗ.

да	нет	частично

1.7. Дата модернизации предприятия

**II. Оценка состояния здоровья сотрудников, начальных признаков профессиональных заболеваний, раннее выявление**

2.1. Число работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований):

всего,  
в том числе женщин  
работников в возрасте до 18 лет


2.2. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в соответствии с пунктом 37 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 302н от 12 апреля 2011 года «Об утверждении перечней вредных и опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» один раз в пять лет на базе специализированного учреждения ГУЗ «УОКМЦ ОПЛПРВ и ПП».

всего,  
в том числе женщин


2.3. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр в текущем году:

всего,  
в том числе женщин  
работников в возрасте до 18 лет


2.4. % охвата работников периодическим медицинским осмотром:

всего,  
в том числе женщин


2.5. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра за текущий год:

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего	В том числе женщин
Число лиц, не имеющие противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами.		
Число лиц, временно имеющие противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами.		
Число лиц, постоянно имеющие противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами.		

Число лиц нуждающихся в дообследовании:		
- число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии		
- число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
- число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:		
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		

2.6. Список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания:

№ п/п	Ф.И.О.	пол	Дата рожд.	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

2.7. Список лиц с установленным заключительным диагнозом профессионального заболевания:

№ п/п	Ф.И.О.	пол	Дата рожд.	Подразделение предприятия	Профессия, должность

2.8. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний при периодическом медицинском осмотре.

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

### III. Профилактические мероприятия и оздоровление

3.1. Наличие медицинского работника (кабинета медицинской профилактики, здравпункта) на предприятии: \_\_\_\_\_

3.2. Функции здравпункта по диспансерному наблюдению, по профилактике профессиональных заболеваний, охране здоровья работников предприятия и пр.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.3. Организация и проведения обучения работников оказанию первой помощи пострадавшим на производстве. Наличие в организации аптек для оказания первой помощи работникам.»

3.4. Проводится ли вакцинация работников предприятия:

№	Вакцинация	Подлежало вакцинации, человек	Выполнена вакцинация, человек	% выполнено к подлежащим
	грипп			
	гепатит В			
	дифтерия и столбняк			
	корь			
	краснуха			
	сибирская язва			
	брюшной тиф			
	гепатит «А»			
	дизентерия			
	клещевой энцефалит			

3.5. Взаимодействие с Центром здоровья, отделением или кабинетом профилактики территориального ЛПУ: \_\_\_\_\_

3.6. Наличие на предприятии методики (анкетирования) самооценки здоровья сотрудников: \_\_\_\_\_

3.7. Количество сотрудников предприятия, прошедших профилактические курсы лечения: \_\_\_\_\_

3.8. Результаты выполнения оздоровительных мероприятий:

№	Мероприятия	Подлежало (чел.)	Выполнено	
			абс.	в %
1.	Обследование в центре профпатологии			
2.	Дообследование			
3.	Лечение и обследование амбулаторное			
4.	Лечение и обследование стационарное			
5.	Санаторно-курортное лечение			
6.	Взято на диспансерное наблюдение			
7.	Проведено диетическое питание			

3.9. Наличие на предприятии средств пропаганды здорового образа жизни и СМИ:

	СМИ	Название СМИ	Дата выхода	Тема
1.	Печатные СМИ	*Газета «Старт»	15.04.2017	«Как победить артериальную гипертонию»
2.	Санитарные бюллетени			
3.	Буклеты, листовки			
4.	Радио			
5.	Корпоративный сайт			

3.10. Наличие на предприятии физкультурно-оздоровительных программ: \_\_\_\_\_

3.11. Наличие на предприятии школ здоровья («школа сахарного диабета», «школа артериальной гипертонии», школа «Мать и дитя» и т.п.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.12. Наличие у предприятия:

- санаторий \_\_\_\_\_
- профилакторий \_\_\_\_\_
- домов отдыха \_\_\_\_\_
- турбаз \_\_\_\_\_

3.13. Приобретение путёвок для сотрудников и их членов семей, ветеранов предприятия

\_\_\_\_\_

3.14. Организация питания сотрудников на предприятии

\_\_\_\_\_

#### IV. Система комплексного страхования сотрудников предприятия

4.1. Взаимодействие с отделами ОМС и ДМС страховых компаний: \_\_\_\_\_

4.2. Наличие на предприятии система комплексного страхования по ДМС: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель организации (предприятия) \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)  
« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.