

Program systémové podpory zdraví v podniku Kovohutě Příbram nástupnická, a.s.

MUDr. Pavlíčková Kateřina
zdr. s. Kaki Ivana
Klinika pracovního lékařství
1. LF UK a VFN v Praze







Smluvní komplexní pracovně lékařská péče

- ❖ Vychází z Úmluvy ILO č. 161/1985
- ❖ Důraz na komplexnost:
 - dohled nad zdravím zaměstnanců
 - dohled nad pracovním prostředím a pracovními zvyklostmi
 - zajištění organizace první pomoci, školení první pomoci
 - spolupráce při vypracování programů podpory zdraví na pracovišti, poradenská činnost

Změna legislativy

- § Nařízení vlády č 178/2001 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci
- § Přípustná plumbemie 400ug/l

Opatření k podpoře zdraví ze strany zaměstnavatele

Úkol – zajištění vhodného pracovního prostředí

- 👉 Měření faktorů z pracovního prostředí
- 👉 Odsávání, zkrápění, obměna materiálů
- 👉 Dostatečné přestávky, odpočinek v hygienických bodech
- 👉 Moderní OOPP – přilba AH4 Airstream a Jupiter

Přilba AH4 Airstream



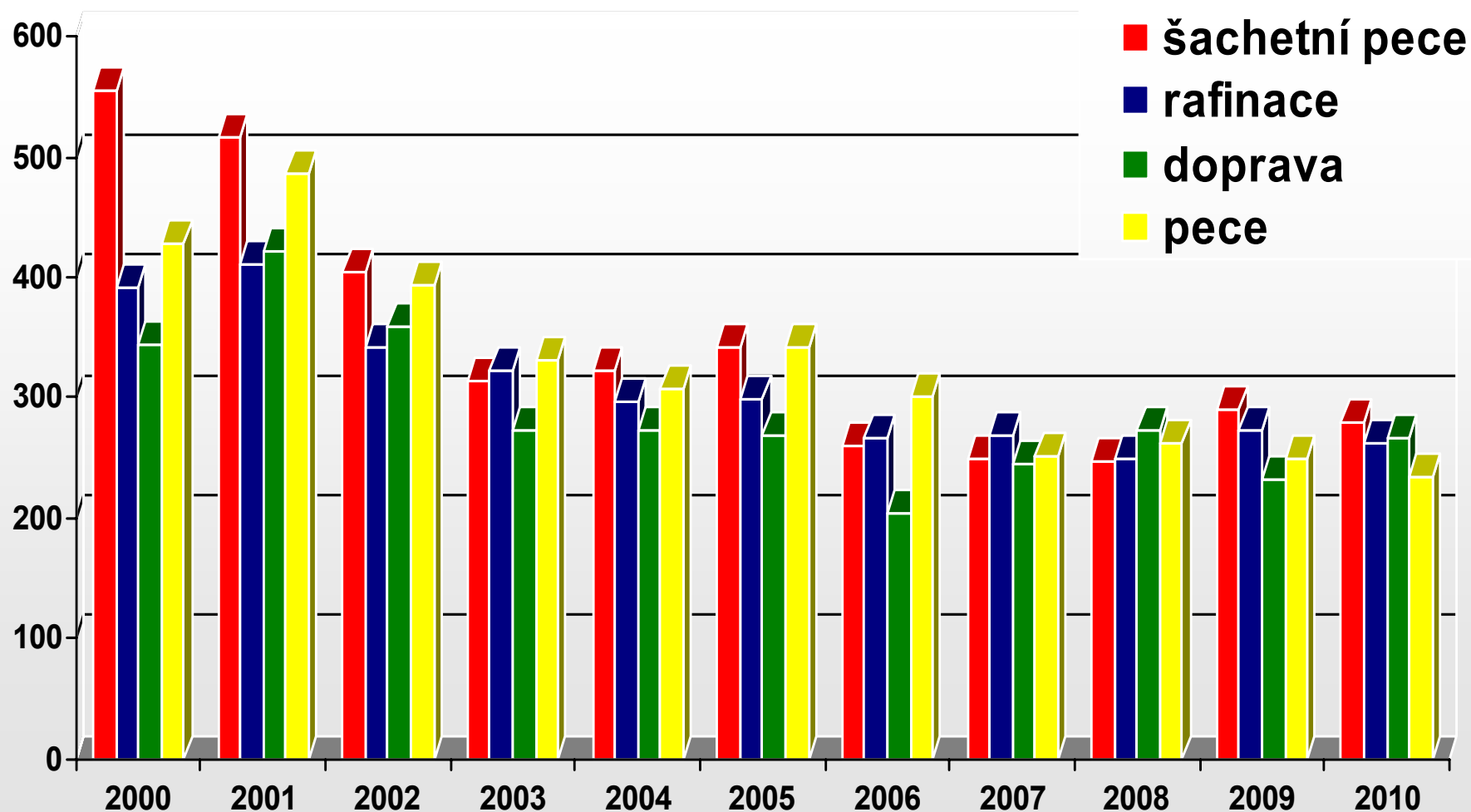
Turbojednotka Jupiter s ochrannou helmou



Plumbemie

průměry v letech 2000-10

v divizích Recyklace, Rafince, Drahé kovy



Podpora zdraví zaměstnanců

Cíl: minimalizovat negativní dopad pracovního prostředí, podporovat zlepšení zdraví, fyzické kondice, výkonu

1. Dohoda mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem
2. Lékařské vyšetření
3. Hodnocení faktorů vázaných na pracovní prostředí
4. Motivace ke snížení PN
5. Aktivní přístup
6. Celkové vyhodnocení motivačního systému
7. Čerpání benefitů

Lékařské vyšetření

Anamnéza – osobní, rodinná

Antropometrické vyšetření – BMI, WHR

Objektivní vyšetření – TK, P + klinické vyš.

Screening psychosoc.faktorů – Bortnerova škála,

ZAS, Škála soc. readaptace, Sociální opora

Laboratorní výsledky – lipidový a sacharidový metabolismus, jaterní a ledvinový soubor

Zjištění stravovacích zvyklostí

Vzorový jídelníček 3 dny

Vyhodnocení spotřeby energetické

Poměry základních živin

Pyramida příjmů

Tělesná aktivita

Údaje o charakteru TA – mírná, střední, intenzivní

Údaje pro preskripci

Výpočet doporučení TA – max SF=220-věk

RSF= max SF-klidová SF

Dop. % RSF

Dop. SF= (dop.%RSF+klid. SF)+ - 5 tepů/min.

Zjištění návykových faktorů

Kouření

Alkohol

Ostatní návykové látky

Vyhodnocení rizikových faktorů

Zohledněny všechny části lékařského vyšetření

- ✎ Minimální riziko – 24-28 bodů
- ✎ Malé riziko – 21-23 bodů
- ✎ Průměrné riziko – 15-20 bodů
- ✎ Nadprůměrné riziko – 10-14 bodů
- ✎ Vysoké riziko – 6-9 bodů
- ✎ Maximální riziko – 0-5 bodů

Hodnocení plumbemie ug/l/rok

Kategorie 1	Kategorie 2	Kategorie 3	Body
0-150	0-200	0-250	8
151-200	201-250	251-300	6
201-250	251-350	301-400	4
251 +	351 +	400 +	0

Motivace na snížení PN

počet dnů PN/rok

Kategorie 1	Kategorie 2	Kategorie 3	Body
-3	-5	-7	5
4-6	6-8	8-10	3
7-10	9-12	11-15	1
10 +	12 +	15 +	0

Hodnocení aktivního přístupu



 Podání námětu, nápadu, článek – 1 b.

 Realizace námětu, nápadu – 3 b

Výpočet pro roční vyhodnocení

- $S = 3 \times RF + 2 \times Pb + PN + AP$
- Čerpání benefitů při zisku nad 75 bodů/rok
- Počet vydaných dohod 22
- Na benefit dosáhlo 86,37% účastníků
- Průměrný benefit = 90 bodů (interval 75-100)

Vyhodnocení výsledků

-  Možnost strádat body, modifikovaný systém Cafeteria
-  Benefit – volba nefinanční odměny podle výše bodů

Každoroční vyhodnocení spokojenosti zaměstnanců s programem formou dotazníku

Děkuji Vám za pozornost

