|  |  |
| --- | --- |
|  | Утверждено  постановлением Администрации городского округа  "Город Архангельск"  от 19 марта 2024 года № 460 |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о конкурсе корпоративных программ**

**"Укрепление здоровья на рабочем месте"**

1. **Общие положения**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации и условия проведения конкурса корпоративных программ "Укрепление здоровья на рабочем месте" (далее – Конкурс).

2. Организатором Конкурса является Администрация городского округа "Город Архангельск" в лице департамента экономического развития Администрации городского округа "Город Архангельск".

1. **Цели конкурса**

3. Цель проведения Конкурса: выявление лучших корпоративных программ и обобщение опыта работы организаций, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа "Город Архангельска", по сохранению и укреплению здоровья сотрудников, формированию здорового образа жизни.

1. **Участие в конкурсе**

4. К участию в Конкурсе допускаются организации всех организационно-правовых форм и форм собственности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие свою деятельность на территории городского округа "Город Архангельск".

5. В целях достижения объективной оценки по результатам Конкурса определяются победители в следующих номинациях:

бюджетная организация по сферам деятельности;

внебюджетная организация, в том числе по сферам деятельности.

1. **Порядок проведения конкурса**

6. Заявка на участие в Конкурсе оформляется по установленной форме, (приложение № 1 к настоящему Положению).

7. Конкурсные работы предоставляются в виде пакета документов:

заявка организации (предприятия) на участие в Конкурсе;

информация об ответственном лице за реализацию и предоставление корпоративной программы "Укрепление здоровья на рабочем месте" (приложение № 2 к настоящему Положению);

документ, подтверждающий наличие программы "Укрепление здоровья на рабочем месте" в организации (предприятии);

корпоративная программа "Укрепление здоровья на рабочем месте" в сканированном виде с указанием охвата количества сотрудников;

план мероприятий по реализации программы "Укрепление здоровья на рабочем месте";

материалы, иллюстрирующие реализацию программы "Укрепление здоровья на рабочем месте", в виде презентации (приложение № 3 к настоящему Положению).

8. Пакет документов принимается по адресу: г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 64, кабинет 9 и в электронном виде по адресу ohranatruda@arhcity.ru.

Телефоны для справок: (8182) 607-289 или (8182) 607-294.

9. Срок приёма работ на Конкурс – до 1 ноября 2024 года.

1. **Требования к конкурсным работам**

10. Все документы для участия в Конкурсе оформляются на бумажных и электронных носителях и предоставляются в департамент экономического развития Администрации городского округа "Город Архангельск" в отдельной папке:

в электронном виде по адресу ohranatruda@arhcity.ru (все требуемые материалы);

в бумажном виде на листах формата А4 (документ, подтверждающий наличие программы в организации, корпоративная программа в сканированном виде с указанием охвата количества сотрудников, план мероприятий, заявка, согласие на обработку персональных данных).

11. Основанием для регистрации участника является предоставление всего пакета документов.

12. Представленные на Конкурс материалы не рецензируются и не возвращаются.

**VI. Авторские права**

13. Предоставляя работу, автор тем самым соглашается с правилами проведения Конкурса, а также подтверждает, что авторские права принадлежат ему.

14. Ответственность за соблюдение авторских прав работы, участвующей в Конкурсе, а также за содержание работы несет автор, приславший данную работу на Конкурс.

15. Автор презентации учитывает согласие лиц, изображенных на фотографиях, использованных в презентации.

16. Присылая свою работу на Конкурс, автор автоматически дает право организатору Конкурса использовать презентацию в некоммерческих целях - полностью или частично (при проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни, при формировании библиотеки лучших практик).

**VII. Критерии оценки работ на конкурс**

17.Работы, предоставленные на Конкурс, оцениваются конкурсной комиссией по пятибалльной системе в соответствии с разработанными критериями (приложение № 4 к настоящему Положению).

Конкурсная комиссия составляет рейтинговую таблицу результатов, итоговые протоколы и определяет победителей Конкурса.

**VIII. Определение победителей и подведение итогов конкурса**

18. Конкурсная комиссия оценивает поступившие на Конкурс работы по балльной системе в соответствии с критериями оценки. По итогам проведения Конкурса определяются победители в каждой номинации.

19. Победителем становится организация, набравшая наибольшее количество баллов.

Срок подведения итогов Конкурса до 1 декабря 2024 года.

20. Состав конкурсной комиссии приведен в приложении № 5 к настоящему Положению.

21. Победители Конкурса награждаются почетными грамотами, участники - благодарственными письмами Администрации городского округа "Город Архангельск".

22. Победителям Конкурса может быть предоставлена возможность выступления с презентацией опыта своей работы на конференциях областного и городского уровня.

23. Работы участников и победителей Конкурса могут в дальнейшем использоваться организаторами Конкурса в своей деятельности.

24. Информация о Конкурсе и об итогах его проведения размещается на официальном информационном интернет-портале городского округа "Город Архангельск".

**IX. Дополнительные условия**

25. Участники гарантируют, что созданные ими конкурсные работы не были ранее воспроизведены, распространены путем продажи или иного отчуждения, публично показаны, доведены до всеобщего сведения. Права на такие материалы не отчуждены, не заложены, не переданы по договорам иным лицам.

26. Участники гарантируют, что созданные ими конкурсные работы не являются предметом незаконной переработки другого охраняемого законом произведения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | Приложение № 1  к Положению о конкурсе корпоративных программ  "Укрепление здоровья  на рабочем месте" | |

**Заявка на участие в конкурсе корпоративных программ**

**"Укрепление здоровья на рабочем месте"**

Официальное наименование организации (индивидуального предпринимателя):

Полное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сокращенное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации (предприятия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общее количество сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (отчество при наличии) руководителя (полностью), телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Положением о Конкурсе ознакомлены, с условиями согласны.

* Работодатель не возражает против публикации конкурсных материалов в сборниках, презентациях, печатных изданиях, СМИ, посвященных Конкурсу, в некоммерческих целях.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Положению о конкурсе корпоративных программ  "Укрепление здоровья  на рабочем месте" |

**Информация об ответственном лице за реализацию и предоставление конкурсной работы для участия в Конкурсе**

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Служебный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  к Положению о конкурсе корпоративных программ  "Укрепление здоровья  на рабочем месте" |

**Требования к оформлению Презентации**

Презентация должна содержать материалы, отражающие содержание программы, план и реализацию мероприятий, направленных на решение задач по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья работающих.

Первый слайд презентации - титульный лист, отражающий название конкурса, полное наименование организации, количество сотрудников.

Презентация должна содержать **не более 25 слайдов** и отражать опыт практической реализации мероприятий в организации. Информация на слайдах может быть представлена в виде таблиц, графиков, диаграмм, фотографий и пр.

К презентации дополнительно представляются видеоролики, аудиоролики, печатная информация.

Презентация направляется в электронном виде по адресу ohranatruda@arhcity.ru (все требуемые материалы) организатору Конкурса.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | --- | --- | |  | Приложение № 4  к Положению о конкурсе корпоративных программ  "Укрепление здоровья  на рабочем месте" | |

**Критерии оценки корпоративных программ**

**"Укрепление здоровья на рабочем месте"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критериев оценки | Баллы (0-5) |
| 1 | Наличие организационно-распорядительных документов (распоряжения, приказ, подтверждающие факт наличия  программы) | Да - 1 балл  Нет - 0 баллов |
| 2 | Информационная среда для информирования и мотивирования сотрудников:  - официальный сайт организации;  - социальные сети;  - рассылка материалов через групповые чаты организации | 0 - 5 |
| 3 | Комплексность проводимых мероприятий | 1 направление -  1 балл |
| 4 | Разнообразие используемых форм | 0 - 5 |
| 5 | Наличие системы контроля над реализацией  мероприятий (наличие ответственных по направлениям реализации программы, отчетное мероприятие) | 0 - 5 |
| 6 | Результативность работы (мероприятий) – качественные и количественные показатели | 0 - 5 |
| 7 | Изложение и оформление материала: четкая структура, легкое для восприятия изложение | 0 - 5 |
| 8 | Наглядность, выразительность, аккуратность оформления | 0 - 5 |
| 9 | Наличие "Уголка корпоративной культуры здоровья" (место для корпоративного плана мероприятий, сбора предложений, мнений, полезной информации в плане здоровья и т.д.) | Да - 1 балл  Нет - 0 баллов |
| 10 | Проведение специальных мероприятий на тему психологического здоровья (индивидуальные и/или групповые консультации со специалистами на тему управления стрессом, корпоративные тренинги, мастер-классы, вебинары с психологом и др.) | 0 - 5 |
| 11 | Наличие комнаты (места) психологической разгрузки (релаксации), где сотрудники могут восстановить работоспособность, используя методики медитации, релаксации и дыхательные техники | Да - 1 балл  Нет - 0 баллов |
| 12 | Мероприятия, направленные на повышение уровня грамотности в вопросах здоровья сотрудников (вебинары со специалистами, консультации врачей, мастер-классы и др.) | 0 - 5 |
| 13 | Организация массовых спортивных мероприятии с привлечением членов семей работающих | Да - 1 балл  Нет - 0 баллов |
| 14 | Проведение производственной гимнастики | Да - 1 балл  Нет - 0 баллов |
| 15 | Наличие доступного для сотрудников аппарата для измерения артериального давления | Да - 1 балл  Нет - 0 баллов |
| 16 | Выполнение плана мероприятий по указанным срокам | 0 - 5 |
| 17 | Вовлеченность работников организации в реализацию программы (80% и более) | 0 - 5 |
| 18 | Наличие системы поощрения сотрудников за соблюдение здорового образа жизни (материальное поощрение (приказы), общественное признание (грамоты), специальные призы и т.д.) | 0 - 5 |
| 19 | Реализация практики наставничества молодых специалистов на рабочем месте (приказы, распоряжения, программа и др.) | Да - 1 балл  Нет - 0 баллов |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 5  к Положению о конкурсе корпоративных программ  "Укрепление здоровья  на рабочем месте" |

**СОСТАВ**

**комиссии конкурса корпоративных программ**

**"Укрепление здоровья на рабочем месте"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Востокова  Екатерина Павловна | - | директор Общества с ограниченной ответственностью "Учебно-производственная фирма "Безопасность труда" (по согласованию) |
| Елькина  Наталья Николаевна | - | главный специалист управления координации проектов и программ проектного офиса департамента экономического развития Администрации городского округа "Город Архангельск" |
| Заозерская  Надежда Ивановна | - | председатель координационного совета организаций профсоюзов города Архангельска (по согласованию) |
| Кокорина  Наталья Николаевна | - | начальник отдела межведомственных связей и комплексных программ профилактики государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области "Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" (по согласованию) |
| Котлова  Наталья Игоревна | - | ведущий специалист управления координации проектов и программ проектного офиса департамента экономического развития Администрации городского округа "Город Архангельск" |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_