**ПРОЕКТ**

**корпоративной программы «Здоровье на рабочем месте»**

|  |
| --- |
|  Паспорт проекта |
| Наименование проекта |  **Здоровье на рабочем месте** |
| Разработчик проекта  | АНО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» |
| Цель проекта | Улучшение здоровья работников за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни.Формирование у сотрудников ответственного отношения к здоровью. |
| Задачи проекта | 1. Выявление и коррекция факторов риска по результатам скринингового обследования.
2. Обучение работников предприятия вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, оказанию первой (доврачебной) медицинской помощи и навыкам определения симптомов опасных заболеваний.
3. Создание условий для ведения здорового образа жизни.
4. Снижение потерь, связанных с временной утратой трудоспособности сотрудников.
 |
| Этапы реализации проекта | I этап – оценка состояния здоровья работников II этап - анализ результатов обследования. Этап согласования. III этап - разработка комплексных программ оздоровления работников. Реализация проекта. IV этап- оценка эффективности проекта. |
| Соисполнители проекта | Амбулаторно – поликлинические учреждения краевых государственных учреждений здравоохранения министерства здравоохранения Хабаровского края |
| Ожидаемый эффект | 1. Внедрение приоритета здорового образа жизни среди работников; изменение отношения работников к своему здоровью.
2. Снижение заболеваемости и инвалидизации работников.
3. Увеличение продолжительности жизни.
4. Повышение численности работников, ведущих здоровый образ жизни.
 |
| Целевые индикаторы программы | 1. Увеличение доли сотрудников, приверженных здоровому образу жизни 2. Снижение доли сотрудников с низкой физической активностью 3. Снижение доли курящих сотрудников  4. Увеличение доли лиц, ежедневно потребляющих 400 гр. овощей и фруктов 5.Сокращение пропусков работы по болезни.   |

**Введение.**

 Охрана здоровья работающих является одной из наиболее важных областей пересечения интересов предприятий и государства. С одной стороны, предприятиям необходимы здоровые работники, с другой стороны, состояние здоровья является одной из основных составляющих качества жизни населения. Плохое здоровье работников влечет за собой существенные издержки предприятия: высокие расходы на медицинское страхование или непосредственную оплату медицинской помощи; прямые потери производительности, связанные с пропусками рабочего времени по болезни; косвенные потери продуктивности, обусловленные выходом на работу нездоровых сотрудников (снижение выпуска, брак, травматизм); рост текучести кадров.

Вместе с тем плохое здоровье приводит к преждевременной смерти экономически наиболее эффективной части населения – людей трудоспособного возраста и прогрессирующей трудонедостаточности. Самыми частыми причинами преждевременной смертности и инвалидизации трудоспособного населения являются неинфекционные заболевания: сердечно – сосудистые, онкологические, бронхо – легочных заболевания, сахарный диабет второго типа.

В 2019 году начата реализация федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья») в составе национального проекта «Демография».

Цель проекта: увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. В числе мероприятий проекта разработка и внедрение корпоративных программ, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников и проведение мероприятий, направленных на создание условий для ведения и продвижения здорового образа жизни, снижение действия основных факторов риска НИЗ (профилактику курения и помощь в отказе от табака; расширение физической активности; продвижение принципов здорового питания); вовлечение работников в программы по укреплению здоровья на рабочем месте,

Сегодня многие российские работодатели, как и их зарубежные коллеги, предоставляют работникам такие формы неденежного вознаграждения, как полис добровольного медицинского страхования, возможность посещать бесплатные спортивные занятия, частично или полностью оплачиваемые путевки на отдых и лечение, льготное питание в собственной столовой.

Многочисленные научные исследования в области управления здоровьем работников и реализуемые в трудовых коллективах программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников доказывают социальную и экономическую эффективность данных мер.

**Выгоды от проекта** по укреплению здоровья на рабочем месте

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Выгоды работника** | **Выгоды предприятия** | **Выгоды государства** |
| - повышение информированности о принципах здорового образа жизни;- отказ от вредных привычек;- снижение стресса; - повышение благосостояния;- улучшение здоровья;- рост продолжительности жизни;- рост удовлетворенности жизнью;- увеличение удовлетворенности от работы;- улучшение условий труда | - снижение травматизма от несчастных случаев;- сокращение числа дней, пропущенных по болезни;- уменьшение расходов на медицинское страхование;- снижение числа прогулов; -повышение производительности труда;- снижение текучести кадров и повышение лояльности сотрудников;- улучшение климата внутри компании;- укрепление репутации компании на рынке | - снижение уровня заболеваемости;-сокращение смертности;- внешние причины для лиц, не задействованных в проекте;- уменьшение расходов, связанных с медицинской помощью и инвалидностью;- рост конкурентоспособности предприятия;- увеличение национального дохода |

**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПРОГРАММЕ**

**Здоровье** является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов. (ВОЗ)

**Неинфекционные заболевания (НИЗ)**, известные также как хронические заболевания, не передаются от человека к человеку. Это длительные заболевания, как правило, медленно прогрессирующие. 4 основные типа неинфекционных заболеваний — это сердечно-сосудистые заболевания (например, инсульт и инфаркт), рак, хронические респираторные заболевания (например, хроническая обструктивная болезнь легких и астма) и диабет. (ВОЗ). В России смертность от неинфекционных заболеваний составляет 67,6%

**Факторы риска (ФР) развития неинфекционных заболеваний –** это потенциально опасные для здоровья факторы, повышающие вероятность развития болезни. Существуют неустранимые ФР (возраст, пол, генетическая предрасположенность) и устранимые, которые, в свою очередь подразделяются на поведенческие ФР (употребление табака, недостаточная физическая активность, вредное употребление алкоголя и нездоровое питание) и метаболические( повышенный уровень холестерина крови, повышенный уровень глюкозы крови, избыточная масса тела, артериальная гипертензия)

Основными факторами риска развития НИЗ признаны: употребление табака, недостаточная физическая активность, вредное употребление алкоголя и нездоровое питание. (ВОЗ).

Факторы риска являются общими для НИЗ.

 **Здоровый образ жизни -** образ жизни [человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA), направленный на сохранение [здоровья](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B4%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D0%B5), профилактику [болезней](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C)  и укрепление человеческого [организма](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%BC) в целом.

Здоровье человека на 65 % зависит от [образа жизни](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%B7_%D0%B6%D0%B8%D0%B7%D0%BD%D0%B8) ([рациональное](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B8%D1%89%D0%B0) питание,  [физическая активность](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C), уровень [стресса](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%81), [вредные привычки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8B%D1%87%D0%BA%D0%B8)).

**Приверженность здоровому образу жизни** является условной характеристикой здорового образа жизни и включает в себя следующие компоненты:

 - отсутствие курения;

 - потребление овощей и фруктов ежедневно не менее 400г.;

 - адекватная физическая активность (не менее 150 минут умеренной или 75 минут интенсивной физической нагрузки в неделю;

 - нормальное (не выше 5,0 г в сутки) потребление соли;

 - употребление алкоголя не более 168г чистого этанола в неделю для мужчин и не более 84г – для женщин.

**РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА**

**Организационные мероприятия.**

 **Согласование и подписание соглашения о взаимодействии в рамках** реализации краевого межведомственного проекта «Здоровье на рабочем месте» между Краевым государственным казенным учреждением здравоохранения «Медицинский информационно - аналитический центр» министерства здравоохранения Хабаровского края и Организацией.

Отдельным пунктом в соглашении указано: «**Совместная деятельность по настоящему Соглашению является некоммерческой**, не преследует цели извлечения прибыли в каких-либо формах».

Срок действия соглашения определяется сторонам.

**I ЭТАП: ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ**

Выявление факторов риска включает

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятие | Срок исполнения | Ожидаемый результат | Ответственный исполнитель |
| 1. | Проведение анкетирования (опроса), с целью выявления факторов, влияющих на здоровье работников. |  Ежегодно  | Выявление факторов риска, преобладающих на предприятии;Оценка мотивации сотрудников на ведение здорового образа жизни;Оценка информированности сотрудников правилам ведения ЗОЖСоставлен «паспорт здоровья коллектива» | Центр медицинской профилактики |
| 2. | Аудит предприятия по вопросам уже действующих практик здоровьесбережения и спектра возможностей по проведению оздоровительных мероприятий (анкета):- наличие медицинского кабинета,- организация питания сотрудников;- наличие спортивных объектов, - запрет курения на предприятии, - стимулирование работников за ЗОЖ.  | Ежегодно  | Разработан «Паспорт здоровья организации» на основании данных работодателя;Заполнен чек-лист для работодателя с оценкой распространенности поведенческих факторов риска, наличия диагностических факторов риска неинфекционных заболеваний  | Центр медицинской профилактики |

**Анкетирование работников.**

Для анкетирования сотрудниками могут быть использованы результаты пройденных в течение года обследований (профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, периодический медицинский осмотр и т.д.):

 - индекс массы тела;

- уровень холестерина крови;

 - уровень глюкозы крови;

 - ЭКГ.

Анкетирование проводится ежегодно в течение срока действия соглашения с целью оценки эффективности программы.

Для получения корректной информации по результатам анкетирования рекомендуется участие в опросе не менее 30% сотрудников предприятия (организации).

**Аудит (анкета)** по вопросам здоровьесбережения проводится предприятием **самостоятельно** ежегодно в течение срока действия соглашения в оговоренные сроки с целью оценки эффективности программы.

**II ЭТАП: АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ.**

**Этап согласования** о взаимодействии с руководителем предприятия.

Анализ анкетирования проводится центром медицинской профилактики. Работодателю ежегодно предоставляется «Паспорт здоровья коллектива» с оценкой распространенности изучаемых показателей, а также их динамики в ходе реализации программы.

 Например:

На основании результатов анкетирования определяется направление оздоровительной работы, степень участия сторон.

**III ЭТАП: РАЗРАБОТКА КОМПЛЕКСНЫХ ПРОГРАММ ОЗДОРОВЛЕНИЯ РАБОТНИКОВ**

 Размещение популяризационных материалов на предприятии.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятие | Срок исполнения | Ожидаемый результат | Ответственный исполнитель |
| 1. | Предоставление методических материалов для проведение школ, лекториев о влиянии вредных привычек на организм человека, факторах риска развития неинфекционных заболеваний, формировании здоровых привычек, о первых признаках и т.д. Проведение школ по формированию здорового образа жизни.  | III этап | Повышение информированности работников правилам ведения ЗОЖ, первым признакам угрожающих жизни состояний, воспитания ответственного отношения к здоровью | Центр медицинской профилактики;Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Хабаровского края |
| 2.  | Разработка, тиражирование и распространение **наглядных материалов** «Здоровое питание», «Физкульт привет», «Никотиновая зависимость», «Холестерин», «Инфаркт», «Инсульт». | В течение реализации проекта  | Повышение информированности работников правилам ведения ЗОЖ, первым признакам угрожаемых жизни состояний, воспитания ответственного отношения к здоровью | Центр медицинской профилактики |
| 3. | **Мероприятия по отказу от курения «Жизнь без табака»:**- выведение мест для курения за территорию предприятий;- разработка, тиражирование и размещение плакатов «Бросай курить сейчас» в местах для курения;- поощрение некурящих работников и стимулирование курящих к отказу;- выдача направлений в специализированные кабинета по отказу от курения КГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница»  - бесплатная выдача препаратов для лечения никотиновой зависимости по рекомендации врача желающим отказаться от курения | III этап | Повышение доли лиц, отказавшихся от курения | Центр медицинской профилактики;Работодатель;Профсоюзный комитет (при наличии);Медицинский работник предприятия при наличии);КГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» |
| 4. | **Мероприятия по пропаганде рационального питания** **«Культура питания»**- создание специально оборудованных мест для приема пищи сотрудниками организаций;- организация акций внутри учреждений «Здоровый перекус», «Овощи 500»;- конкурсы здоровых рецептов, Дни здорового питания, Витамины для здоровья с привлечением членов семей работников;- разработка индивидуальной пирамиды питания,  - оценка меню столовой на предмет соответствия принципам здорового питания; - маркировка блюд здорового питания; - медицинское сопровождение сотрудников по снижению избыточной массы тела | III этап | Повышение доли лиц, употребляющих 500 г овощей и фруктов ежедневно;Формирование здоровых привычек питания | Центр медицинской профилактики;Главный внештатный эндокринолог министерства здравоохранения Хабаровского краяРаботодатель;Профсоюзный комитет (при наличии);Медицинский работник предприятия при наличии) |
| 5. | **Мероприятия по повышению физической активности:**- разработка комплексов упражнений в режиме гимнастики на рабочем месте с учетом специфики производственного процесса;- проведение зарядки на рабочем месте;- проведение «Недель физической активности»;- командные спортивные мероприятия (в том числе семейные), спартакиад трудовых коллективов по игровым видам спорта (волейбол, футбол, баскетбол); марафоны здоровья;- организация посещения бассейна, спортивных комплексов. | III этап | Повышение доли лиц, ведущих активный образ жизни | Центр медицинской профилактики;Работодатель;Профсоюзный комитет (при наличии);Медицинский работник предприятия при наличии) |
| 6.  | **Мероприятия по самостоятельному контролю за состоянием здоровья:** - оборудование уголков здоровья ( весы, ростомер, тонометр, сантиметровая лента) для систематического контроля уровня артериального давления, индекса массы тела. | В течение реализации проекта | Повышение доли лиц, контролирующих показатели здоровья,  |  |

**План мероприятий** разрабатывается центром медицинской профилактики с учетом преобладающих факторов риска, реализуемых в организации практик здоровьесбережения, особенностей трудового процесса, имеющихся ресурсов (технических, кадровых и пр.), пожеланий сотрудников и прочих факторов.

Периодичность, количество и формы проведения оздоровительных мероприятий согласовываются с работодателем.

**IV ЭТАП: ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЕКТА.**

Эффективность оценивается по степени достижения показателей целевых индикаторов на основании мониторинга здоровья сотрудников и внутреннего аудита организации по вопросам здоровьесбережения (Профиль здоровья)

Поощрение участников проекта, как форма мотивирования к ведению здорового образа жизни, осуществляется Организацией факультативно.