

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 419» г. Перми

«Принято» решением
педагогического Совета № 1
« 26 » августа 202 1 г.

«Утверждаю»
Заведующий МАДОУ
«Детский сад № 419» г. Перми
Гарипова Р.З.
« 01 » сентября 202 1 г.



Корпоративная программа
«Укрепление общественного здоровья сотрудников»

Структура модельной корпоративной программы

I. Паспорт модельной корпоративной программы

Наименование корпоративной программы	«Укрепление общественного здоровья сотрудников»
Основание для разработки программы	Национальный проект «Демография», федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (Укрепление общественного здоровья), региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Пермский край) от 11.08.2020 № 697 на 2020-2024 годы
Наименование организации	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 419» г. Перми
Этапы и сроки реализации корпоративной программы	2020-2024 годы
Цели и задачи корпоративной программы	Цель: Увеличение доли трудящихся граждан, приверженных здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ) путем формирования культуры общественного здоровья, ответственного отношения к своему здоровью. Задачи: 1. Анализ состояния общественного здоровья трудового коллектива на основании коллективного паспорта здоровья. 2. Планирование и реализация комплекса мероприятий, направленных на снижение распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ).

	<p>3. Реализация механизма межведомственного взаимодействия в реализации мероприятий.</p> <p>4. Расширение комплекса первичной профилактики ХНИЗ², реализуемой на рабочем месте.</p> <p>5. Создание условий для сохранения здоровья трудящихся.</p> <p>6. Создание условий для ведения ЗОЖ на рабочем месте.</p>
<p>Показатели эффективности реализации корпоративной программы</p>	<p>1. Увеличение доли работников, охваченных профилактическими мероприятиями по ЗОЖ, включая информационно-коммуникационные кампании до 75 процентов (от общей численности работников).</p> <p>2. Повышение уровня информированности работников о вреде потребления табака, алкоголя, и других факторах риска ХНИЗ (на 10 процентов).</p> <p>3. Увеличение доли работников, имеющих нормальную массу тела (на 30 процентов).</p> <p>4. Увеличение доли работников, питающихся рационально (на 30 процентов).</p> <p>5. Увеличение доли работников, отказавшихся от курения (на 15 процентов).</p> <p>6. Увеличение доли работников, отказавшихся от алкоголя (на 20 процентов).</p> <p>7. Увеличение доли работников, имеющих нормальные показатели артериального давления (на 20 процентов).</p> <p>8. Снижение числа случаев временной нетрудоспособности (на 10 процентов).</p>

II. Общая характеристика проблемы, решение которой осуществляется путем реализации корпоративной программы

По данным Всемирной организации здравоохранения хронические неинфекционные заболевания в развитых странах являются причиной 2/3 случаев преждевременной смерти населения в трудоспособном возрасте, причем основная доля приходится на сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания и травмы.

По показателю DALYS (годы жизни, скорректированные по нетрудоспособности - показатель, оценивающий суммарное «бремя болезни») почти 60 процентов общего бремени болезней в Европе обусловлены семью ведущими факторами: повышенное артериальное давление, потребление табака, чрезмерное потребление алкоголя, повышенное содержание холестерина крови, избыточная масса тела, низкий уровень потребления фруктов и овощей, малоподвижный образ жизни.

С января 2020 года реализуется региональная программа «Укрепление общественного здоровья в городе Перми на 2020-2024 годы» в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», одной из задач которого является разработка и внедрение на территории региона корпоративных программ по укреплению здоровья работников.

Работающее население вносит основной вклад в экономическое и социальное развитие. Здоровье работников определяется не только рисками, которые присутствуют на рабочем месте, но и социальными и индивидуальными факторами, а также доступом к медико-санитарным услугам.

Корпоративные программы укрепления здоровья трудовых коллективов являются элементом системы охраны здоровья трудового коллектива. Они включают расширенный перечень задач по управлению здоровьем трудовых коллективов помимо профилактики профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний и травм, находящихся в компетенции специалистов по охране труда. Конкретный перечень этих мероприятий определяется работодателем исходя из специфики производственных факторов и в соответствии с нормативными правовыми актами.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2019 г. № 833-р утвержден «Комплекс мер по стимулированию работодателей и работников к улучшению условий труда и сохранению здоровья работников, а также по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни».

Укрепление здоровья на рабочем месте включает создание условий, снижающих не только риск профессионально обусловленных заболеваний, но и риск наиболее социально значимых хронических заболеваний, который повышается при нерациональном питании, недостатке физической активности, стрессах на рабочем месте, нездоровом поведении (курение, злоупотребление алкоголем), а именно:

- рациональное питание. Здоровое питание оказывает значительное

влияние на способность сотрудника эффективно выполнять свою работу, например, улучшая его способность концентрироваться. Программы питания включают организацию мест для приема пищи, предоставление работающим выбора блюд и напитков и т.д.. Программы направлены на повышение осведомленности работников о принципах здорового питания. На предприятиях может быть предоставлен выбор модели питания: в комнатах для персонала, торговых автоматах или офисах, обеспечен легкий доступ к свежим фруктам и здоровым закускам.

- Физическая активность. В дополнение к здоровому питанию физическая активность является важной частью ЗОЖ. Программы здоровья на рабочем месте могут предлагать сотрудникам возможность включать физическую активность в повседневную жизнь, а также создавать среду, поддерживающую физическую активность.

- Отказ от курения. Курильщики, как правило, болеют чаще, чем некурящие. Помимо запретительных мер, работодатели могут включить в свои программы укрепления здоровья на рабочем месте предложение услуг по отказу от курения на предприятии или предоставление времени на прием к врачу для обсуждения вопроса о том, как бросить курить;

- Сокращение пагубного потребления алкоголя. Употребление алкоголя на рабочем месте может привести к различным медико-социальным и экономическим последствиям для работников и организаций. В связи с этим в программы оздоровления рабочих мест важно включать меры, направленные на выявление лиц с риском пагубного потребления алкоголя и оказание им профилактической помощи;

- Управление стрессом. Стресс приводит к многочисленным проблемам со здоровьем, таким как депрессия, болезни сердца, сахарный диабет и ожирение. Программы здоровья на рабочем месте, которые помогают сотрудникам справляться со стрессом, помогут улучшить их здоровье и благополучие.

Основные положительные эффекты реализации корпоративных программ укрепления здоровья: повышение производительности труда, сокращение временной нетрудоспособности, повышение удовлетворенности работников и лояльности к организации, снижение текучести кадров, имидж социально ответственной компании на рынке, сплочение коллектива.

Зарубежный опыт доказал, что корпоративные практики поддержки ЗОЖ позволяют снизить заболеваемость на 40 – 50 процентов, количество дней нетрудоспособности на 20 процентов, повысить выявляемость хронических заболеваний на 10 – 15 процентов.

Корпоративная программа «Укрепление общественного здоровья сотрудников» содержит рекомендуемые правила поведения, направленные на поддержку ЗОЖ сотрудников, а также на профилактику основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. Программа может изменяться и дополняться на основании предложений, выносимых в результате мониторинга ее реализации.

Разработка корпоративной программы основывается на системном подходе к управлению здоровьем работающих, определенном методологией программного цикла в соответствии с ГОСТ Р 54934-2012/OHSAS18001:2007, известной как цикл PDCA, который включает:

- планирование (сбор данных о состоянии здоровья и ресурсах, формирование органа управления и мероприятий программы (Plan));
- внедрение запланированных мер и их реализация (Do);
- контроль процесса внедрения со сбором информации о ходе процесса (Check);
- анализ итогов программы, принятие и реализация решений по дальнейшему улучшению деятельности и мер (Act).

Основной принцип, которым должен руководствоваться работодатель в организации работы в рамках корпоративной программы заключается в поддержке и повышении доступности того, что полезно для здоровья, а также мотивированию в сторону отказа от того, что ему вредит, подразумевая полный или частичный запрет. Важно, чтобы работодатель был заинтересован в соблюдении принципов корпоративной программы каждым членом трудового коллектива и руководствовался правом добровольного участия сотрудника в программе.

Мероприятия настоящей Корпоративной программы по поддержке ЗОЖ сотрудников трудового коллектива реализуются по пяти направлениям: скрининг основных факторов риска для здоровья, стимулирование физической активности и регулярного сбалансированного питания, мотивирование к отказу от табакокурения, алкоголя, информирование по вопросам ЗОЖ.

III. Цели и задачи, ожидаемые результаты реализации корпоративной программы

Целью корпоративной программы является:

Увеличение доли трудящихся граждан, приверженных здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ) путем формирования культуры общественного здоровья, ответственного отношения к своему здоровью.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

1. Анализ состояния общественного здоровья трудового коллектива на основании коллективного паспорта здоровья.
2. Планирование и реализация комплекса мероприятий, направленных на снижение распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ).
3. Реализация механизма межведомственного взаимодействия в реализации мероприятий.
4. Расширение комплекса первичной профилактики ХНИЗ, реализуемой на рабочем месте.

5. Создание условий для сохранения здоровья трудящихся.
6. Создание условий для ведения ЗОЖ на рабочем месте.

Реализация Программы позволит достичь следующих **результатов** (показатели эффективности):

1. увеличение доли работников, охваченных профилактическими мероприятиями по ЗОЖ, включая информационно-коммуникационные кампании до 75 процентов (от общей численности работников);
2. повышение уровня информированности работников о вреде потребления табака, алкоголя, и других факторах риска ХНИЗ (на 10 процентов);
3. увеличение доли работников, имеющих нормальный индекс массы тела (на 30 процентов);
4. увеличение доли работников, питающихся рационально (на 30 процентов);
5. увеличение доли работников, отказавшихся от курения (на 15 процентов);
6. увеличение доли работников, отказавшихся от алкоголя (на 20 процентов);
7. увеличение доли работников, имеющих нормальные показатели артериального давления (на 20 процентов);
8. снижение числа случаев временной нетрудоспособности (на 10 процентов).

IV. Перечень показателей (индикаторов) корпоративной программы с расшифровкой плановых значений.

Предполагаемые результаты реализации программы (критерии).

Краткосрочные (в течение 1 года):

1. Реализация работодателем не менее 70 процентов каждого мероприятия в соответствии с сетевым графиком корпоративной программы «Укрепление общественного здоровья сотрудников», внедрение в практику деятельности учреждения.
2. Количество проведенных образовательных мероприятий по различным аспектам сохранения здоровья (тематических информационных кампаний, информационных встреч с медицинскими специалистами) и количество участников образовательных мероприятий (процент от всех сотрудников).

Среднесрочные (в течение 2 – 3 лет):

3. Снижение по учреждению количественного показателя сотрудников, подверженных факторам риска развития неинфекционных заболеваний при повторном проведении скрининг-тестирования/анкетирования;
4. Снижение количества дней временной нетрудоспособности сотрудников трудового коллектива (сокращение заболеваемости сотрудников, сокращение пребывания на больничном листе в процентах соотношении к данным

предыдущего года);

5. Увеличение количества сотрудников, приверженных ЗОЖ (данные анкетирования).

№ п/п	Наименование задачи, целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Срок реализации	Прогнозируемые значения показателя (индикатора)
1	Доля сотрудников, ведущих здоровый образ жизни	%	12 месяцев	75
2	Доля сотрудников, информированных об основах здорового образа жизни и здорового питания	%	12 месяцев	75
3	Доля сотрудников, систематически занимающихся физической культурой и спортом	%	12 месяцев	75
4	Количество публикаций, мотивирующих к ведению ЗОЖ, размещенных в социальных сетях, чатах, сайтах трудового коллектива	Ед.	12 месяцев	3
5	Доля сотрудников, имеющих нормальный индекс массы тела	%	12 месяцев	75

6	Доля сотрудников, питающихся рационально	%	12 месяцев	85
7	Доля сотрудников, отказавшихся от курения (от числа куривших ранее)	%	12 месяцев	50
8	Доля сотрудников, не злоупотребляющих алкоголем (от количества всех сотрудников)	%	12 месяцев	90
9	Доля сотрудников, имеющих нормальные показатели артериального давления	%	12 месяцев	75

V. Этапы реализации корпоративной программы.

1. Анализ имеющихся ресурсов. Формирование команды партнеров. Информационная поддержка.
2. Мониторинг состояния здоровья персонала (анализ заболеваемости, результатов периодических медосмотров). Скрининг-обследование или анкетирование на выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (пример анкеты представлен в приложении №1).
3. Разработка плана мероприятий реализации программы
4. Реализация мероприятий корпоративной программы.
5. Мониторинг реализации корпоративной программы по критериям эффективности.

VI. План мероприятий программы

N	Задачи	Мероприятия, проводимые в рамках задач	Сроки реализации	Участники мероприятий	Исполнители
1	2	3	4	5	6
1.1	Снижение потребления табака и алкоголя	<p>организация и проведение семинаров по пропаганде здорового образа жизни для сотрудников</p> <p>проведение мероприятий, приуроченных к Всемирному дню трезвости (11 сентября), Международному дню без табака (21 ноября): открытая лекция</p>	<p>2020-2024 годы</p> <p>11 сентября ежегодно, 21 ноября ежегодно</p>	<p>сотрудники ДОУ</p> <p>сотрудники ДОУ</p>	<p>Заведующий ДОУ</p> <p>Заведующий ДОУ</p>
1.2	Организация здорового питания	<p>активизация сотрудников к участию в городских мероприятиях, мастер-классов "Пирамида питания", "Собери здоровую тарелку" с использованием наглядных демонстрационных материалов для детей и взрослых в период проведения массовых акций, ярмарок, выставок</p> <p>участие в ярмарочной деятельности города Перми на постоянной основе</p>	<p>сентябрь ("Умный ребенок"), ноябрь ("Медицина и здоровье"), декабрь ("Семейный форум")</p> <p>2020-2024 годы</p>	<p>сотрудники ДОУ</p> <p>сотрудники ДОУ</p>	<p>Заведующий ДОУ</p>

1.3	Увеличение двигательной активности	<p>организация и проведение в ДОУ: ежедневной утренней зарядки;</p> <p>физкультурных минуток; двигательных пауз; летней и зимней спартакиады;</p> <p>игры "Зарница" для детей и родителей; соревнований "Папа, мама, я - спортивная семья";</p> <p>веселых стартов; зимних олимпийских игр;</p> <p>спортивно-оздоровительных акций и флешмобов</p>	2020-2024 годы	воспитатели ДОУ, их родители	Заведующий ДОУ
1.4	Профилактика травматизма	<p>участие в спортивно-массовые мероприятия, проводимые в рамках работы Лиги дошкольных спортивных клубов города Перми "ЮниСпорт"</p> <p>организация и проведение семинаров по безопасности", "Оказание первой помощи в экстремальной ситуации"</p>	2020-2024 годы	воспитатели и педагоги ДОУ, родители сотрудники ДОУ	Заведующий ДОУ Заведующий ДОУ

	Профилактика заболеваний полости рта	проведение совместно с учреждениями здравоохранения профилактических мероприятий на тему "Заболевания полости рта"	2020-2024 годы	сотрудники ДОУ	Заведующий ДОУ
1.5	Профилактика инфекционных (ВИЧ-инфекция и туберкулез) и нейнфекционных социально значимых заболеваний (заболеваний системы кровообращения, онкологических заболеваний)	По плану программы «Общественного здоровья в городе Перми на 2020-2024 годы»	2020-2024 годы	сотрудники ДОУ	Заведующий ДОУ
1.6	Формирование приверженности диспансеризации, профилактически м медицинским осмотрам, вакцинации	проведение для сотрудников и родительского сообщества семинары с привлечением специалистов с целью повышения приверженности диспансеризации и вакцинации	2020-2024 годы	сотрудники ДОУ	Заведующий ДОУ
1.7	Формирование экологической культуры здорового образа жизни	Участие в акциях, конкурсах экологической направленности	2020-2024 годы	сотрудники ДОУ	Заведующий ДОУ

VII. Мониторинг реализации корпоративной программы

1. Программа реализуется в течение одного года (12 месяцев). По окончании программы проводится измерение, анализ и оценка показателей результативности программы.

1.1. Организуется повторное скрининг-тестирование основных показателей состояния здоровья сотрудников или проводится анкетирование сотрудников на выявление/снижение уровня факторов риска развития неинфекционных заболеваний и приверженности ЗОЖ.

1.2. Учитывается количество мероприятий программы, внедренных работодателем в практику деятельности учреждения (в процентном соотношении к мероприятиям, предложенным в корпоративной программе);

1.3. Учитывается количество дней временной нетрудоспособности сотрудников трудового коллектива (в процентном соотношении к данным предыдущего периода (12 месяцев));

1.4. Промежуточная оценка результатов проводится ежегодно, оценивается уровень заболеваемости коллектива и эффективность реализуемых мероприятий. По результатам мониторинга уровня заболеваемости и распространенности факторов риска ХНИЗ и на основании оценки эффективности деятельности программы корректируются мероприятия для реализации программы на следующий год.

**Анкета для сотрудника на выявление хронических неинфекционных заболеваний
и факторов риска их развития**

Ф.И.О.:(возможно анонимное заполнение)				Пол: М/Ж	
Возраст: _____ лет.					
1	Было ли у Вас неоднократное повышение артериального давления (выше 140/90)/артериальная гипертензия?			Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
2	Было ли у Вас неоднократное повышение сахара в крови (выше 5,5 ммоль/л)/сахарный диабет?			Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
3	Было ли у Вас неоднократное повышение уровня холестерина в крови (выше 5 ммоль/л)?			Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
4	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?			Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
5	Были ли у Ваших близких родственников, в возрасте от 18 до 60 лет, злокачественные новообразования (рак желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, полипоз желудка, кишечника, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или семейный аденоматоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)			Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
6	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)			Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
7	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?			До 30 минут (1 балл)	30 минут и более (0 баллов)
8	Употребляете ли Вы ежедневно менее 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля)?			Да (1 балл)	Более 400граммов Нет (0 балл)
9	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?			Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
10	Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (0 баллов)	2-4 раза в месяц (0 баллов)	2-3 раза в неделю (1 балл)	> 4 раз в неделю (1балл)

Результаты оценки:

- 0-2 бала – низкий риск развития хронических неинфекционных заболеваний;
- 2-4 балла – умеренный риск развития хронических неинфекционных заболеваний;
- 5-7 баллов – средний риск развития хронических неинфекционных заболеваний;
- 8-10 баллов – высокий риск развития хронических неинфекционных заболеваний.