



Модульная корпоративная программа «Укрепление здоровья на рабочем месте»



КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья
и медицинской профилактики»

Министерство здравоохранения Алтайского края

ВВЕДЕНИЕ

ЗДОРОВОЕ МЕСТО РАБОТЫ – это место, где работники и менеджеры постоянно сотрудничают в совершенствовании охраны и укрепления здоровья, безопасности и благополучия всех работающих, способствуют совершенствованию рабочего места в процессе решения основных проблем, определенных ВОЗ:

1. Здоровье и безопасность в физической производственной среде.
2. Здоровье, безопасность и благополучие в психосоциальной производственной среде, включая организацию труда и культуру рабочего места.
3. Личный потенциал здоровья работника на рабочем месте.
4. Способы участия в совместной работе по улучшению здоровья работающих, их семей и других членов сообщества.

Здоровое рабочее место рассматривается как место, способствующее сохранению и укреплению здоровья, профилактике не только производственных болезней и травм, но и оценке и улучшению здоровья людей в целом.

Акцент действий распространяется с физической производственной среды на психосоциальную, включая образ жизни, поведение, отношение к сохранению и улучшению здоровья, что требует тесного взаимодействия работодателей и самих работников.



Проекты (программы) здоровья на рабочих местах должны интегрировать меры, направленные на:

1) обеспечение безопасной физической производственной среды, что находится в сфере ответственности охраны труда и производственной медицины;

2) **повышение доступности медицинской помощи не только при чрезвычайных ситуациях, но и в плановом режиме с включением мер по профилактике не только профессиональных, но и основных хронических заболеваний;**

3) оздоровление психосоциальной среды в организации, повышение личного потенциала работников, уменьшение вреда от нездорового поведения, повышение активности и стремления к сохранению здоровья;

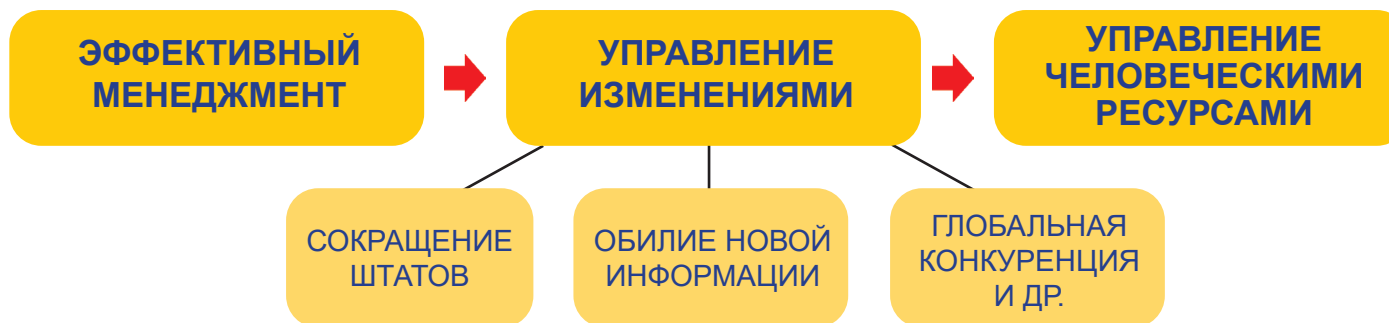
4) повышение ответственности руководства компаний к созданию условий, способствующих и обеспечивающих возможность укрепления и сохранения здоровья (на производстве, в быту, а также на территории присутствия).

Укрепление здоровья работников – важный фактор не только обеспечения корпоративного здоровья, но и фактор социальной ответственности бизнеса.

Политика в области укрепления здоровья как часть политики по охране здоровья (ГОСТ Р 54934-2012) работающих – это официально сформулированные высшим руководством намерения и направления деятельности, обеспечивающие основу для действий, планирования и реализации корпоративных программ укрепления здоровья работающих.



В современном мире залогом успешного функционирования организации являются:



64%
составляет
человеческий
капитал –
основной
источник
национального
богатства

По данным ВОЗ, хронические неинфекционные заболевания в развитых странах являются причиной 2/3 случаев преждевременной смерти населения в трудоспособном возрасте, причем основная доля приходится на ССЗ, злокачественные новообразования и травмы.

По показателю DALY, почти 60% общего бремени болезней в Европе обусловлены семью ведущими факторами: повышенное артериальное давление, потребление табака, чрезмерное потребление алкоголя, повышенное содержание холестерина в крови, избыточная масса тела, низкий уровень потребления фруктов и овощей, малоподвижный образ жизни.

Работающие составляют половину мирового населения и вносят основной вклад в экономическое и социальное развитие. Их здоровье определяется не только теми рисками, которые присутствуют на рабочем месте, но и социальными и индивидуальными факторами, а также доступом к медико-санитарным услугам.

Корпоративные программы укрепления здоровья являются элементом системы охраны здоровья работающих и включают расширенный перечень задач по управлению здоровьем работающих, помимо профилактики профессиональных и профессионально связанных заболеваний и травм, что находится в компетенции мер по охране труда.



Мероприятия охраны труда с особым вниманием к работающим в тяжелых, вредных и опасных условиях труда строго регламентированы нормативными документами Министерства здравоохранения и Министерства труда и социального развития РФ, и для каждого предприятия конкретный перечень мероприятий по охране здоровья этих категорий работников определяется работодателем в обязательном порядке, исходя из специфики производственных факторов и в соответствии с нормативными и законодательными документами.

Корпоративные модельные программы по укреплению здоровья работающих сфокусированы на условиях трудового процесса и производственной среде с позиции их влияния на факторы образа жизни работников и поведенческие факторы риска заболеваний, которые могут как формироваться, так и нивелироваться в среде обитания (в условиях работы, быта и пр.)

Корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте – это объединенные усилия работодателей, работников и органов власти по улучшению здоровья и благополучия людей трудоспособного возраста, которые могут быть достигнуты путем: улучшения организации труда рабочей среды; содействия активному участию всех заинтересованных сторон в процессе создания эффективной системы поощрения. Важно отметить, что корпоративные программы являются дополнительной поддержкой, а не заменой системы управления рисками на рабочем месте. Надлежащее управление рисками является важной основой для успешной программы. Одним из механизмов внедрения и реализации корпоративных программ является применение элементов теории подталкивания, предполагающей влияние на процесс принятия групповых и индивидуальных решений посредством положительного подкрепления и не прямых указаний. Согласно данной теории, подталкивание к действию не менее эффективно, чем принуждение или рекомендация.

Сохранение и укрепление здоровья работающих невозможно без их активного участия, поскольку объектом управления в данном случае выступают они сами. Для того чтобы они могли участвовать в этом процессе, им нужны осознанное желание, воля и знания. Большинство людей проводят на работе основную часть времени, и в этот период здоровье человека находится под влиянием комплекса факторов, в том числе и негативных.



Корпоративные программы укрепления здоровья – это инвестиционный проект, участниками которого выступают государство – работодатель – работник, как элемент корпоративной культуры и программы лояльности в системе управления персоналом и достижения конкретных измеримых результатов.

В долгосрочной перспективе компании, внедряющие корпоративные программы укрепления здоровья работников, потенциально успешнее, более устойчивы и эффективны.

Система управления рисками (мероприятия по охране труда) является патерналистским инструментом выстраивания системы взаимодействия всех участников, которая пронизывает **все уровни взаимодействия: государство – работодатель, работодатель – работник, государство – работник.**

Текущий уровень развития экономики значительно повышает требования к квалификации работников и определению их ценности для работодателя, что заставляет искать нематериальные способы мотивации сотрудников, в том числе создание условий для непрерывного развития и повышения собственной квалификации.

Как известно, увеличение базового уровня доверия и безопасности позволяет экономическому субъекту тратить больше ресурсов не на поддержание текущего уровня безопасности, а на саморазвитие. При таком подходе сотрудники становятся активными участниками процесса формирования и реализации мероприятий, оказывающих влияние на их рабочую деятельность. Корпоративная программа становится новым коммуникационным каналом между руководством организации и сотрудниками, который является неотъемлемой частью процесса управления.

Учитывая вышесказанное, работодатели заинтересованы в разработке гибких систем мотивации, с учетом специфики конкретных сотрудников, региональной и муниципальной особенности.

Таким образом, при надлежащем учете интересов всех сторон, участвующих в процессе их разработки, корпоративные программы укрепления здоровья являются одной из эффективных



форм инвестирования в человеческий капитал. Создание и поддержание здоровой рабочей среды и рабочей силы имеет явные преимущества для компаний и сотрудников, может привести к улучшению социально-экономического развития на местном, региональном, национальном уровнях. Целью корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте должно быть повышение экономической эффективности поведения сотрудников.

Для доказательства того, что корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте не просто модный тренд, а базовая потребность, представлены результаты анализа потребностей стейкхолдеров – участников процесса, целью которого является определение ключевых причин, аргументов и мотивации работодателей, работников и органов власти для реализации инициатив по укреплению здоровья на рабочем месте.

Данные критерии разработаны на основе метода дизайн-мышления (создания предложения на основе ценностного подхода).



Корпоративное лидерство, инициатива и действия

В новых условиях, ставящих перед руководителями новые задачи, инициатива и поддержка руководством разработки программ корпоративного здоровья (укрепления здоровья работающих) позволит не только обеспечить ее ресурсами и финансированием, но и продемонстрировать, что в организации серьезно подходят к созданию системы лояльности, что способствует повышению вероятности участия работников в разработке программы, равно как и эффективность трудовой деятельности в целом. Совместное решение является залогом эффективной реализации корпоративных программ укрепления здоровья.

1. Высшее руководство предприятия инициирует создание постоянно действующей рабочей группы (комитета, совета) по здоровью на рабочем месте, определяет ее персональный состав и функциональные задачи.

2. Рабочая группа формируется в зависимости от условий конкретного предприятия (на штатной или функциональной основе).

3. Руководитель рабочей группы назначается (и освобождается) руководством и является координатором всех направлений ее деятельности, взаимодействуя с высшим руководством как в плановом порядке, так и по вопросам, требующим оперативного решения.

Рабочая группа фактически является органом управления корпоративными программами укрепления здоровья работающих, рамки компетенции которой определяются высшим руководством и закрепляются в Положении о рабочей группе.

Цель рабочей группы – планирование, разработка мероприятий, контроль мер укрепления здоровья работающих, мониторинг и оценка программ.



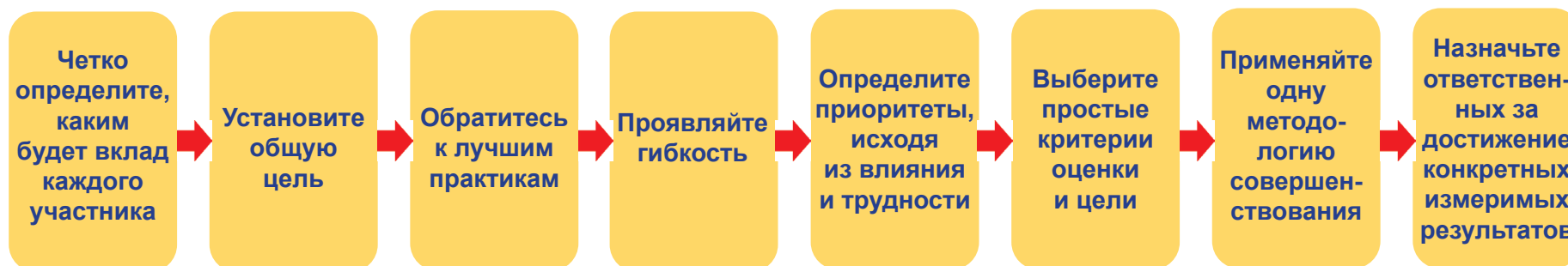
Состав рабочей группы должен включать представителей по возможности основных сторон, заинтересованных в программах укрепления здоровья работающих:

- службы управления персоналом (кадровой службы);
- службы охраны и безопасности труда;
- медицинской службы;
- профсоюза;
- работников;
- других компетентных специалистов-консультантов (от научных учреждений и пр.);
- общественных организаций;
- организаций волонтеров.

Рабочая группа может состоять из основного состава и иметь представителей по отдельным направлениям программ, которые привлекаются к работе при необходимости.

На этапе планирования программ желательно, чтобы рабочая группа была в расширенном составе.

Рекомендации работодателям и лицам, ответственным за разработку и внедрение корпоративных программ:



Этапы разработки корпоративных программ укрепления здоровья работающих

Разработка, реализация, мониторинг и оценка корпоративных программ укрепления здоровья работающих – поэтапный процесс взаимно необходимых и взаимосвязанных действий на основе программного подхода и комплекса мер по управлению охраной здоровья и безопасностью труда, который включает:

- планирование программ (1 этап);
- реализацию мероприятий программ (2 этап);
- мониторинг и оценку (3 этап) и
- улучшение и корректировку программ (4 этап), схема.



Схема. Программный цикл разработки, реализации и оценки корпоративных программ на основе цикла RDCA (Plan-Do-Check-Act) в соответствии с ГОСТом Р 54934-2012.

Цикличность процесса (цикл Деминга) определяется тем, что на каждом этапе используется информация, полученная (собранная) на предыдущих.



1-й ЭТАП. Планирование корпоративных программ укрепления здоровья работающих

Как уже сказано выше, корпоративные программы укрепления здоровья работающих должны учитывать отраслевую специфику, условия труда и комплексное влияние на здоровье работающих факторов производственного процесса, средовых, поведенческих и психосоциальных.

Для того чтобы разработать действенную программу, отвечающую нуждам конкретного предприятия, на этапе планирования необходимо:

А. Провести анализ ситуации и выбор приоритетов

Б. Разработать мероприятия и план их реализации

В. Определить ресурсы

Г. Разработать, включая индикаторы оценки процесса и результата, критерии их оценки и определить механизм мониторинга и сроки (периодичность) оценки.

А. Анализ ситуации схематично представлен на схеме 3.

Основными позициями, которые необходимо оценить, прежде чем планировать мероприятия программ, являются:

- анализ показателей здоровья работников предприятия по доступным источникам (медицинским заключениям по результатам ПМО, медицинским картам, в т. ч. и ЭМК), при возможности проведением выборочных;
- оценка производственных и средовых факторов, влияющих на здоровье работников;
- оценка потребности работников (отношение, информированность и частота поведенческих факторов риска);
- оценка потенциальных ресурсов для реализации программы (кадры, финансы, организационные ресурсы и др.).





Схема 3. Компоненты анализа ситуации на этапе планирования корпоративной программы укрепления здоровья работников.

Таким образом, на этапе анализа ситуации могут быть использованы следующие источники информации, таблица.



Платформа Атрия как инструмент оценки ситуации

Для методического сопровождения процесса разработки корпоративных программ укрепления здоровья работников и широкого их внедрения на территории Российской Федерации Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России разработали специальный инструмент — цифровую платформу Атрия, которая доступна по ссылке в сети Интернет: <https://atriya.gnicpm.ru/>

Открытая часть
платформы
Атрия

Закрытая часть
платформы
Атрия

В открытой части цифровой платформы Атрия содержатся:

- регистрационная форма;
- рекомендации по первому этапу внедрения корпоративных программ укрепления здоровья;
- динамическая карта с обозначением географии исследования;
- информация о количестве работодателей и работников, прошедших опрос;
- полезные материалы для работодателей, работников и представителей центров общественного здоровья и медицинской профилактики;
- образовательный блок о проведенных и планируемых программах повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования.

В закрытой части размещены:

- опросник для работодателя,
- опросник для работника,
- результаты опроса работников организации,
- результаты опроса работников на региональном уровне,
- результаты опроса работодателей.



Таблица. Источники информации при анализе ситуации для планирования и разработки корпоративных программ укрепления здоровья работников

Обязательные (доступные)	Дополнительные/желательные (требующие специального сбора, опросов и пр.)
Данные отдела кадров и бухгалтерии: – по возрастной структура работников – специальности – занятость – временная утрата трудоспособности (дни/случаи), по заболеваниям, травмам	Выборочные опросы: – администрации (отношение, ожидания от программы и пр.), – работников (информированность, потребности, презентизм, отношение, поведение, связанное со здоровьем: потребление фруктов и овощей, физическая активность, психическое здоровье, потребление алкоголя, курение, потребности в медицинской помощи, готовность к изменениям, заинтересованность и инициативность) и пр., – медицинской службы (ресурсы и отношение и пр.), – других заинтересованных отделов (общественных организаций, профсоюзных лидеров и др.)
Результаты ПМО: – заключения медицинской комиссии по результатам ПМО – полнота охвата ПМО	Выборочные скрининговые обследования работников: – факторы риска (поведенческие, психосоциальные – курение, алкоголь, питание, двигательная активность, стресс на рабочем месте), – риск хронических заболеваний, не связанный с профессиональными факторами, – риск хронических заболеваний (сердечно-сосудистых, некоторых онкологических, хронической обструктивной болезни легких, сахарного диабета и др.)
Результаты диспансеризации и профилактических медицинских осмотров: – охват – отчеты о прохождении по данным оплаченных дней в соответствии с ТК	Статистические данные о показателях здоровья из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь работникам предприятия, или из МСЧ предприятия
Данные охраны труда: – результаты оценки условий труда рабочих мест – профвредности – факторы трудового процесса	Специальные опросы целевых групп в зависимости от характера труда: – вахтовые работы, – ненормированный рабочий день, – частые командировки, – ночные смены, – водители-дальнобойщики и др. – представителей профессии, от которых зависит жизнь большого количества людей (летчики, машинисты поездов, водители такси и др.)



ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ



РАБОТНИК

- Гигиена труда (оценка рисков для здоровья на рабочем месте)
- Условия труда (оценка экономических рисков – можно снизить стоимость несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)
- Выявление заболеваний на ранней стадии
- Связь между профилактикой и здоровьем
- Возможность получения бонуса

РАБОТОДАТЕЛЬ

- Повысить производительность труда
- Сократить расходы, связанные с днями нетрудоспособности
- Улучшить культуру организации и сохранить существующих сотрудников
- Улучшить имидж организации, привлечь талантливых сотрудников и выполнить обязательства по корпоративной социальной ответственности

ГОСУДАРСТВО

- Снижение уровня заболеваемости
- Сокращение дней нетрудоспособности
- Сокращение смертности
- Внешние эффекты для лиц, не задействованных в программах
- Уменьшение расходов, связанных с медицинской помощью и инвалидностью
- Рост конкурентоспособности предприятий
- Увеличение национального дохода



ОПРЕДЕЛЕНИЕ АРГУМЕНТОВ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ПО НЕОБХОДИМОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ МОДУЛЬНОЙ КОРПОРАТИВНОЙ ПРОГРАММЫ



РАБОТНИК	РАБОТОДАТЕЛЬ	ГОСУДАРСТВО
● Здоровье – ценность ● Создание условий для повышения мотивации и работоспособности ● Повышение информированности о принципах здорового образа жизни ● Эффективная диагностика ● Знание норм – артериального давления, потребления пищи, физических нагрузок, рабочего времени и т. д. ● План мероприятий по борьбе с вредными привычками ● Навыки психогигиены ● Активное долголетие	● Убедительные доказательства того, что меры по прекращению курения, направленные на отдельных курильщиков, увеличивают вероятность, что курильщики бросят курить ● Убедительные доказательства того, что многокомпонентные вмешательства, направленные на физическую активность и/или питание, эффективны в повышении уровня физической активности, здорового питания и профилактике ожирения ● Эффективность мероприятий физической активности, направленных на предотвращение скелетно-мышечных нарушений, таких как боль в пояснице ● Эффективность мероприятий – системный или комплексный подход предотвращения и контроля стресса на рабочем месте	● Политика и инициативы органов власти, направленные на поощрение или поддержку работодателей в целях внедрения программ укрепления здоровья на рабочем месте

МОТИВАЦИЯ



РАБОТНИК	РАБОТОДАТЕЛЬ	ГОСУДАРСТВО
● Улучшение здоровья ● Повышение качества жизни ● Улучшение условий труда ● Повышение удовлетворенности работой ● Отказ от вредных привычек ● Снижение стресса ● Повышение благосостояния вследствие сокращения дней нетрудоспособности	● Улучшение производительности, сокращение дней нетрудоспособности ● Улучшенная адаптация к международным стандартам ● Снижение затрат на несчастные случаи и профессиональный риск ● Повышение лояльности клиентов ● Снижение прогулов ● Улучшение корпоративного имиджа и шансов на реализацию стратегии компании ● Снижение текучести кадров ● Поддержка программ страховыми компаниями или другие внешние стимулы ● Улучшенная организационная культура ● Сохранение числа существующих сотрудников и набор новых ● Экономическая эффективность: возврат инвестиций ● Повышение эффективности продвижения программы, с одновременным сохранением затрат ● Уменьшение расходов на медицинское страхование	● Улучшение производительности, сокращение дней нетрудоспособности ● Количество работников, включенных в корпоративные программы на территории пилотных регионов ● Количество работников, включенных в корпоративные программы на территории РФ ● Снижение уровня заболеваемости ● Сокращение смертности



Доказано, что корпоративные программы по укреплению здоровья на рабочих местах и профилактике заболеваний могут улучшить здоровье работников, сократить расходы работодателя на оказание медицинской и социальной помощи, повысить производительность труда и обеспечить положительный возврат инвестиций, что делает это выгодным как для работников, так и для работодателей.

Реализация приведенных ниже практик при включении их в корпоративные программы укрепления здоровья работников позволяет существенно снизить трудопотери вследствие снижения временной трудоспособности, а в долгосрочной перспективе – инвалидизации и смертности.

Аргументы для работодателя в пользу внедрения корпоративных программ укрепления здоровья работников можно сгруппировать в несколько основных групп.



I. Финансовые аргументы:

Аргумент 1.

Сокращаются расходы на медицинское обслуживание сотрудников, приверженных принципам ЗОЖ. Данные исследования ВОЗ: **меры по охране здоровья на рабочих местах помогают сократить на 27% продолжительность пребывания на больничном и на 26% расходы компаний на медико-санитарное обслуживание.**

Аргумент 2.

Сокращаются финансовые потери, связанные с абсентеизмом и презентеизмом. Опыт Dow Chemical: **курильщики отсутствуют на работе на 5,5 дней больше, чем некурящие**, что стоит компании \$650 000 в год без учета дополнительных затрат на медицинское обслуживание.

Аргумент 3.

Сокращаются косвенные расходы, связанные с вредными привычками сотрудников. Опыт Air Canada: **политика запрета курения помогла сэкономить \$700 000 в год** за счет того, что отпала необходимость чистить пепельницы и увеличился интервал между генеральными уборками самолетов **с 6 до 9 месяцев.**



II. Управленческие аргументы:

Аргумент 1.

Повышение продуктивности сотрудников, более результативная работа. Данные Центра по контролю и профилактике заболеваний: **депрессия** среди работников американских компаний в среднем **приводит к 11,5 дням пониженной производительности труда каждый месяц**. Издержки доходят до \$ 44 млрд ежегодно.

Аргумент 2.

Формирование более здорового психологического климата в коллективе. Данные опроса 100 ведущих компаний: **корпоративный спорт сплочивает и формирует командный дух – 59%**, корпоративные программы управления здоровьем считаются важным инструментом стимулирования работников.

Аргумент 3.

Сокращение количества несчастных случаев, аварий, инцидентов и профзаболеваний вследствие сокращения потребления алкоголя и табака. По данным ВОЗ, **употребление табака** на опасных производствах **умножает вероятность** таких заболеваний, как **рак легких, рак мочевого пузыря, ХОБЛ и др. До 45% травм и несчастных случаев на производстве связано с алкоголем**.



III. Имиджевые аргументы:

Аргумент 1.

Укрепление имиджа работодателя и повышение привлекательности для новых кандидатов. Согласно исследованию HeadHunter: **52% опрошенных считают наличие спорта в компании значительным конкурентным преимуществом среди работодателей. 87%** считают работодателя ответственным за здоровье сотрудников.

Аргумент 2.

Повышение лояльности сотрудников и сокращение текучести кадров. Опыт SASInstitute: после введения корпоративных wellness-программ ротация кадров снизилась до 4%, коэффициент окупаемости инвестиций ROI вырос до 6,9, компания вошла в число лучших работодателей Великобритании.

Аргумент 3.

Возможности получения дополнительных премий и наград (в России – People Investor, в Европе – Employee Engagement Award (Wellbeing Award) European Business Awards (Workplace and people) и другие).



Очевидно наличие связи между состоянием здоровья работающих и условиями их труда. Меры по укреплению здоровья и созданию здоровых рабочих мест относятся к ключевым задачам охраны общественного здоровья, которые должны формироваться при сотрудничестве административного руководства компаний и самих работников и включать:



С точки зрения концепции ВОЗ мероприятия по укреплению здоровья, в том числе и работающего населения, – это система мер политики охраны здоровья, формируемых на основе программного подхода и вовлечения в задачи охраны здоровья ответственности работодателей. 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, недостаточной физической активности, стрессах на рабочем месте, наличии вредных привычек (курение, злоупотребление алкоголем).



В отечественной и международной практике на этапе планирования и анализа ситуации обычно широко применяется опросный метод (вопросники/анкеты) или режим самозаполнения, или режим интервьюирования (что обычно более трудоемко, но и более информативно). В современных условиях анкетирование в организациях, имеющих локальные корпоративные сети, может быть оперативно проведено с использованием web-опроса, что практикуется, в частности, в зарубежных компаниях. Несомненно, что вопросники должны быть адаптированы к отечественным условиям производств.

Рекомендация для рабочей группы при сборе информации для анализа ситуации: желательно провести расширенные, специально спланированные применительно к особенностям производств опросы потенциальных целевых групп (профессиональные группы работников, администрации, медицинской службы и др.), оценить их потребности, отношения, пожелания, предпочтительные меры и источники информации о здоровье, презентеизм и др., что поможет более рационально планировать в последующем мероприятия программ.

Выбор приоритетов корпоративной программы следует проводить на основе анализа полученных данных (статистические показатели, потребности, отношение и мнение руководства и работников, ресурсы, особенности производственного процесса и режима труда и пр.), что поможет оценить, **какие аспекты укрепления здоровья наиболее важны для работодателя и работников.**

Какие проблемы, связанные со здоровьем работников, сопровождаются наибольшими трудовыми потерями (заболевания, травмы, факторы и пр.), влияют на большинство сотрудников?

Какие факторы (факторы риска) приводят к трудовым потерям (низкая доступность медицинской помощи, недостаток знаний и пр.)?

Можно ли эффективно влиять на выявленные факторы и причины трудовых потерь, удовлетворенности работой, текучести кадров и пр.?



Есть ли достаточный ресурс (время, деньги, кадровые ресурсы, опыт, организационный ресурс) для решения проблемы?

Обеспечивает ли решение проблемы преимущества для персонала и/или работодателя?

Программы, которые ставили цели «улучшить», «совершенствовать» и т. п., должны быть оставлены в прошлом.

1. Вложение средств и инвестиции ресурсов требуют измеримости цели, ее расчетной (на этапе планирования) экономической целесообразности.

Рекомендация для рабочей группы при выборе приоритетов.

Необходимо комплексно оценить проблемы со здоровьем работников: масштаб, важность с позиции работодателя и работников, экономической целесообразности, научно доказанных технологий профилактики и коррекции (медицинской и немедицинской), необходимости и объемов затрат (финансовых, организационных, временных, кадровых) на создание корпоративных условий для реализации анализируемых приоритетов и пр.).

А. Разработка мероприятий корпоративной программы укрепления здоровья работников должна опираться на конкретные цели и стратегии действий, которые будут реализовываться (или усовершенствоваться и пр.).

Цель (или цели) корпоративной программы (или отдельных мероприятий) – это конкретный результат, который должна достичь программа в точно определенные сроки выполнения (долгосрочные или средне- и краткосрочные). Для успешного формирования адекватной цели желательно иметь (знать) базовую (исходную) величину целевого показателя.

Рекомендация для рабочей группы при разработке мероприятий корпоративных программ: тщательно проведенный сбор информации на этапе планирования и анализа ситуации может быть использован для формирования перечня базовых ключевых показателей для последующего контроля и оценки.



Результат профилактической программы зависит от того, в какие сроки от начала программы проводится оценка. Нельзя планировать корпоративные программы укрепления здоровья работников на 1–2 года и оценивать в эти сроки только показатели здоровья.

1. Краткосрочные цели (1–2 года) должны оценивать процесс внедрения мероприятий и ориентироваться на достижение так называемых «промежуточных» показателей (отношения, знаний, умений, навыков работников или групп риска, удовлетворенности и т. п.), изменение уровня профессиональной компетенции специалистов, вовлеченных в программу, и пр. Краткосрочные цели могут служить не только показателем эффективности программы в ближайший период, но и быть индикатором развития всей программы в дальнейшем.

2. Среднесрочные цели (2–3 года) наряду с «промежуточными» индикаторами могут включать и оценку процесса и результата реализации программы.

3. Долгосрочные цели корпоративных программ направлены на улучшение показателей здоровья работающих. Поэтому в период 3–5 лет и более от начала программы можно ожидать изменения показателей здоровья, прогноза заболевания и включать в оценку результативности программы уже и эти показатели. Вместе с тем регистрация и анализ показателей здоровья работающих должны быть на протяжении всего периода программы.

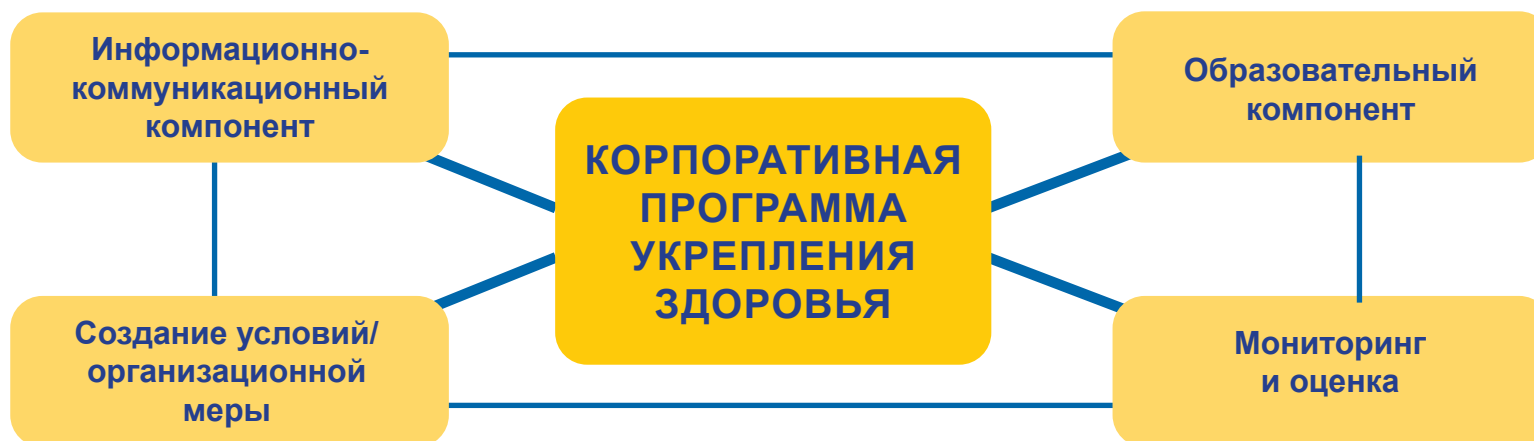
Пример формулирования долгосрочной цели: снизить долю частот и длительно болеющих работников с ... до ...% (или на ...%); снизить долю первичного выхода на инвалидность по сердечно-сосудистым заболеваниям с ... до...% (или на ...%) и др.

Снизить через 3 года частоту инфаркта миокарда среди работников с высоким риском ССЗ на 15% по сравнению с годом начала программы.

Мероприятия корпоративной программы укрепления здоровья по каждому направлению (см. разделы 1–5) должны быть согласованы с корпоративной политикой здоровья на рабочем месте (охраны здоровья) и включать основные компоненты, схема.



План реализации мероприятий должен быть структурирован в соответствии с компонентами программ.



Б. Задачи медицинской службы в рамках корпоративных программ укрепления здоровья работающих

Особые задачи в рамках мероприятий корпоративных программ укрепления здоровья работающих стоят перед медицинской службой, осуществляющей медицинское сопровождение трудового процесса на предприятии.

Представители медицинской службы, входящие в состав рабочих групп по разработке корпоративных программ, обеспечивают:

- методическое сопровождение (экспертную оценку) всех разрабатываемых мероприятий программы с позиции медицинской целесообразности, актуальности для данного предприятия и особенностей трудового процесса и условий (опросов, скринингов, профилактического консультирования, диспансерного наблюдения, в т. ч. дистанционного контроля и др.),
- оценку мероприятий с позиции принципов доказательной медицины, начиная с этапа их разработки и в последующем при контроле,



- разрабатывают мероприятия медицинского характера, необходимые для достижения целей программы (программы медицинских скринингов, их периодичности, целевых групп, применяемой методологии, выбора последующей тактики с учетом реалистичности, условий и целесообразности),
- анализируют необходимость и условия проведения профилактического консультирования, предлагают и (при необходимости и возможности) содействуют подготовке кадров (в т. ч. и среднего медицинского персонала).

Разработка рабочего плана мероприятий должна предусмотреть намеченные для реализации мероприятия в соответствии с выбранными стратегиями ответственных лиц, ресурсы на каждое мероприятие, точный график работы и план оценки. Планируемые мероприятия могут быть сгруппированы по целевым группам, приоритетам, целям и пр.



В. Определение ресурсов корпоративной программы

На этапе планирования программы необходимо определить потребность и необходимые ресурсы для внедрения действенных программных мероприятий, что включает:

- кадровые ресурсы, их компетентность, заинтересованность и инициативность;
- обучение/инструктаж. При необходимости провести необходимые обучающие мероприятия. При организации обучения по вопросам, связанным с медицинскими факторами и состояниями, привлекать медицинскую службу;
- анализ имеющихся средств предприятия по созданию условий, способствующих здоровому образу жизни;
- спланировать создание новых (обновленных) условий для работников для оздоровления рабочего места (условия питания, ассортимент и пр.), физкультминутки при сидячих работах и др. (подробнее в разделе 4);
- провести необходимые организационные изменения в соответствии с планом мероприятий;
- финансирование мероприятий и инновационных изменений при их необходимости.

Г. Разработка индикаторов оценки

На этапе планирования программы необходимо разработать индикаторы оценки и создать сбалансированную систему показателей (ССП) **как систему стратегического управления здоровьем сотрудников**. Оценивать целевые показатели результатов (например, временной нетрудоспособности и др.) необходимо с первого года внедрения корпоративной программы, но их изменений не следует ожидать в ближайшие 2–3 года. Первоначальный опрос с использованием вопросника может быть использован для оценки ситуации, определения базовых показателей, а в последующем для оценки процесса и результатов реализации корпоративных программ.



2-й ЭТАП. Реализация плана действий и мероприятий корпоративной программы укрепления здоровья работающих

Стратегии корпоративной программы укрепления здоровья работающих определяются целью и включают стратегии, направленные на работу с сотрудниками, и стратегии, направленные на создание и развитие соответствующей инфраструктуры.

Стратегии, направленные на работу с сотрудниками, – поощрение и поддержка работников, стремящихся к здоровому образу жизни. Предпочтительны меры, которые делают здоровый выбор легким и предоставляют помощь, чтобы поддерживать здоровые поведенческие изменения.

Эти меры для здоровых людей или с риском заболеваний направлены на факторы здорового образа жизни, такие как:

- 1) отказ от курения,
- 2) здоровое питание,
- 3) физическая активность,
- 4) снижение потребления алкоголя,
- 5) социальное и эмоциональное благополучие (управление стрессом).



Стратегии, направленные на создание и развитие соответствующей инфраструктуры, – создание рабочей среды, поддерживающей здоровый образ жизни. Предпочтительны стратегии, учитывающие физическую, политическую и культурную среду на рабочем месте. Стратегии «здоровые рабочие места» ориентированы на те же факторы здорового образа жизни:

- 1) отказ от курения,
- 2) здоровое питание,
- 3) физическая активность,
- 4) снижение потребления алкоголя,
- 5) социальное и эмоциональное благополучие (управление стрессом).

Конкретные программные мероприятия перечисленных стратегий и примеры лучших отечественных и зарубежных практик представлены в практиках по факторам риска.

Программы по факторам риска могут применяться работодателями в различном сочетании в зависимости от потребности, характера производств, особенностей трудового процесса предприятия, выявленных приоритетов и рисков (факторов риска) для работающих и ресурсного обеспечения.



3-й ЭТАП. Мониторинг и оценка эффективности корпоративной программы укрепления здоровья работников

Мониторинг и оценка эффективности программы должна быть этапом планирования программы с четким определением перечня оцениваемых индикаторов, сроков оценки, методов сбора информации для определения индикаторов, целевых уровней и ответственных. Мероприятия по проведению мониторинга и оценки должны быть включены в план мероприятий и изначально должен быть выделен бюджет, составляющий 10% от бюджета программы. Планирование оценки эффективности должно быть продолжением процесса оценки ситуации и выделения приоритетов, так как оценка ситуации позволяет выявить источники информации, а выделение приоритетов – наиболее значимые показатели.

Все индикаторы оценки корпоративных программ можно разделить на два основных типа: индикаторы оценки процесса и индикаторы оценки эффективности.

Индикаторы оценки процесса реализации программы нужны для своевременного определения соответствия реализации программы плану. Примерами таких индикаторов являются:

- % охвата сотрудников мероприятием/программой (соответствие запланированному)
- выполнение плана мероприятий в запланированные сроки
- соответствие затрат запланированному бюджету.



Индикаторы эффективности можно разделить на три группы по срокам их достижения

Оценка программы возможна также по основным направлениям мероприятий: создание условий для ведения здорового образа жизни, информирование сотрудников и оценки достижения запланированного эффекта.

Краткосрочные (период реализации программы)	Среднесрочные (1–3 года)	Долгосрочные (3–5 лет)
● Индикаторы процесса внедрения ● Повышение информированности (о здоровом образе жизни) ● Повышение мотивации ● Повышение лояльности и удовлетворенности сотрудников	● Сокращение доли лиц с факторами риска, увеличение приверженности к ЗОЖ ● Снижение заболеваемости ● Снижение временной нетрудоспособности ● Снижением затрат на медицинское обслуживание/ДМС	● Снижение заболеваемости ● Снижение выхода на инвалидность ● Снижение смертности ● Возврат инвестиций (сопоставление инвестиций в программу с экономическим эффектом за счет сокращения временной нетрудоспособности и др.)



Таблица. Оценка результатов программы по созданию условий

№ п/п	Показатель	Как оценивать	Комментарий
1	Приверженность компании принципам ЗОЖ зафиксирована во внутренних и внешних документах	ДА/НЕТ	Перечислить конкретные документы
2	Рабочие места безопасны для здоровья	% от общего числа рабочих мест	Данные показатели могут рассчитываться для компании в целом и для ее отдельных подразделений. Возможно поэтапное внедрение на разных предприятиях/подразделениях/филиалах. Главная задача – отслеживать динамику на протяжении продолжительного периода и в случае негативных трендов (снижения показателей) принимать соответствующие меры
3	Сотрудники обеспечены здоровым питанием и возможностями для полезных перекусов в течение дня	% от общего числа сотрудников	
4	Сотрудники имеют возможность для физической активности в течение дня	% от общего числа сотрудников	
5	Социальный пакет включает ДМС, путевки в лечебно-оздоровительные учреждения, бесплатные занятия спортом	% сотрудников, которым предоставляется полный и сокращенный объем ДМС	
6	На предприятии действует медкабинет или медсанчасть	% сотрудников, которые могут воспользоваться услугами	
7	Сотрудникам оказывается психологическая помощь и поддержка	% сотрудников, которым доступна услуга	
8	Компания организует собственные спортивные мероприятия для сотрудников или помогает участвовать во внешних мероприятиях	Количество мероприятий в год, общее кол-во участников	
9	Показатели, связанные с ЗОЖ, учтены в КПЭ руководителей	% руководителей	
10	Компания поддерживает волонтерские проекты сотрудников по продвижению ЗОЖ среди коллег	Количество проектов, количество участников	



Таблица. Оценка результатов программы по созданию условий

№ п/п	Показатель	Как оценивать	Комментарий
11	Количество сотрудников, которые видели информационные материалы о ЗОЖ, размещенные на территории предприятия	По результатам опроса сотрудников: – точное число и % от общего количества сотрудников	Возможно проведение глубинных опросов с уточнением, какая информация запомнилась, побудила к действию и пр.
12	Количество сотрудников, которые ознакомились с информационными материалами о ЗОЖ, размеченными на территории предприятия		
13	Количество публикаций на внутрикорпоративном сайте/в корпоративных СМИ/социальных сетях компании	Статистика, которую собирают и отслеживают отделы внутренних и/или внешних коммуникаций	
14	Количество публикаций в личных аккаунтах сотрудников		
15	Количество проведенных образовательных мероприятий о различных аспектах ЗОЖ и количество сотрудников – участников	Статистика мероприятий – собирают ответственные за проведение	
16	Количество участников опросов	Статистика участников	
17	Количество посетителей/просмотров страницы, посвященной ЗОЖ, на внутрикорпоративном сайте	Статистика сайта	Могут быть собраны онлайн или вручную (печатные анкеты)
18	Количество корпоративных мероприятий, куда была интегрирована тематика ЗОЖ	Количество мероприятий, количество их посетителей, сколько заинтересовались темой ЗОЖ и пр.	Данные могут быть собраны непосредственно в ходе мероприятий в ЗОЖ-зоне



Таблица. Пример оценки программы по достижению результата программы

№ п/п	Показатель	Как оценивать	Комментарий
19	Количество сотрудников, отказавшихся от табака и никотина	На старте кампании проводится опрос сотрудников, который включает сбор данных о вредных привычках и планах отказа от них. Далее каждый показатель оценивается по следующим параметрам: – точное число сотрудников, – % от общего количества сотрудников компании, – % от цифры, получившейся по итогам опроса на старте кампании. Если компания имеет несколько предприятий/обособленных подразделений/филиалов, – данные собираются как по отдельным локациям, так и по компании в целом	Для оценки могут быть использованы следующие инструменты: – данные мобильного приложения в случае его разработки и запуска; – данные, которые сотрудники могут вводить в своих личных кабинетах на корпоративной странице, посвященной ЗОЖ
20	Количество сотрудников, сокративших употребление табака и никотина		
21	Количество сотрудников, отказавшихся от употребления алкоголя		
22	Количество сотрудников, сокративших потребление алкоголя		
23	Количество сотрудников, сбросивших вес		
24	Количество сотрудников, которые регулярно проходят обследование репродуктивной системы		
25	Количество сотрудников, регулярно употребляющих полезные продукты (фрукты, овощи, рыбу, кисломолочные продукты и пр.)		
26	Количество сотрудников, регулярно занимающихся фитнесом и/или спортом	Оценивается по принятой в компании системе в % по отношению к предыдущим периодам	Для оценки используется статистика отдела кадров и медсанчасти/медицинского кабинета
27	Сокращение зависимости		
28	Сокращение пребывания на больничном		



4-й ЭТАП. Улучшение и коррекция мероприятий корпоративной программы укрепления здоровья работников

Данный этап носит условный характер, так как процесс улучшения и коррекции по сути является перманентным процессом при условии хорошо отлаженной системы мониторинга и управления, основанной на сбалансированной системе показателей. Такой подход позволяет оценить уже краткосрочные результаты не только с позиции оценки процесса, но и с точки зрения менеджмента и сотрудников, внутренних бизнес-процессов.

Таким образом, этот этап позволяет организациям постоянно корректировать корпоративную программу укрепления здоровья работников с учетом достигнутых результатов.



ПИТАНИЕ

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ

Может значительно повлиять на способность сотрудника эффективно выполнять свою работу, например, увеличивая общие ресурсы организма, улучшать его способность концентрироваться и т. д.

Программы питания включают предоставление работающим выбора блюд и напитков, повышают их осведомленность о принципах здорового питания.

На предприятиях может быть предоставлен выбор питания в комнатах для персонала, торговых автоматах и офисах, а также обеспечен легкий доступ к свежим фруктам и здоровым закускам.

Здоровое питание может быть обеспечено как через патерналистский подход путем ограничения выбора блюд и напитков только из меню здорового питания, так и через более гибкий подход системы скидок, бонусов и т. д.



АКТУАЛЬНОСТЬ

Здоровое питание имеет решающее значение в профилактике большинства хронических неинфекционных заболеваний



Потребление в адекватном количестве фруктов, овощей и продуктов из цельных злаков помогает предотвратить сердечно-сосудистые заболевания, включая инфаркт и инсульт, сахарный диабет, ожирение, некоторые формы рака.



В течение рабочего дня сотрудник как минимум один раз принимает пищу, поэтому мероприятия, направленные на популяризацию здорового питания в трудовой среде, имеют смысл.



Сотрудники будут чаще выбирать продукты и блюда для здорового питания, если их ассортимент будет представлен в меню столовой, буфета, кафе, кафетерия, торговых автоматов, кофе-брейков и на столах в переговорных комнатах.



Предоставление возможности сотрудникам хранить и готовить еду на работе позволяет избежать негативного влияния быстрого питания («фастфуда», «уличной еды») на здоровье.



Снижение цен на продукты и блюда для здорового питания оказывает существенное влияние на выбор.

Цель практик – повышение приверженности к рациональному питанию, формирование здоровых пищевых привычек у сотрудников компании и членов их семей. Целевая аудитория – сотрудники предприятия и члены их семей.

Практики, направленные на создание среды для здорового питания на предприятии и предоставления сотрудникам возможности формировать и следовать рациону здорового питания, обеспечения доступа к питьевой воде, продуктам и блюдам для здорового питания.



Вода в офис

ЦЕЛЬ

Обеспечить сотрудникам предприятия в течение рабочего времени свободный доступ к питьевой воде.

ОПИСАНИЕ

Территорию офиса, комнату приема пищи, столовую и комнаты для переговоров оснастить кулерами с питьевой водой

Сотрудникам, имеющим выездной характер работы и работающим удаленно, предусмотреть выдачу питьевой воды в бутылках

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – административно-хозяйственная служба, служба по работе с персоналом или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% помещений и территории, оснащенных кулерами с питьевой водой.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% сотрудников, имеющих доступ к питьевой воде не далее 100 м от рабочего места.



Питание в рабочее время

ЦЕЛЬ

Обеспечить сотрудникам в течение рабочего времени возможность приема пищи в отдельно отведенном помещении.

ОПИСАНИЕ

Если на территории предприятия нет пункта организованного общественного питания (столовая, кафе, буфет и др.)



Необходимо выделить помещение для приема пищи, оборудованное раковиной с водой, столом, стульями, посудой, чайником, холодильником и техникой для разогрева пищи



Для сотрудников, имеющих удаленный характер работы, организовать доставку горячего питания на рабочие места



Сотрудникам, имеющим разъездной характер работы, выделить талоны на питание для посещения предприятия общественного питания

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – руководство предприятия, административно-хозяйственная служба, служба по работе с персоналом или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Наличие на территории предприятия помещения для приема пищи или пункта организованного питания (столовая, кафе, буфет и др.).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% сотрудников, имеющих возможность приема пищи в рабочее время.



Методические рекомендации для предприятий, предоставляющих услуги питания

ЦЕЛЬ

Разработка комплексных рекомендаций для предприятий, предоставляющих услуги общественного питания для сотрудников компании.

ОПИСАНИЕ

Работа начинается с проведения аудита оборудования, инструментария и программного обеспечения на предприятиях, предоставляющих услуги по питанию. В разрабатываемых методических рекомендациях целесообразно отразить следующие разделы: требования к оборудованию (наличие пароконвектомата и др.), персоналу, закупаемой пищевой продукции, безопасному хранению пищевых продуктов, контролю температурного режима в холодильном оборудовании, соблюдению **технологии приготовления блюд меню «Здоровое питание»**, а также требования к ассортименту **меню для рациона здорового питания**, введение сезонных продуктов в меню, использование **специальной информационной маркировки для блюд и напитков меню для здорового питания**.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – руководство предприятия, административно-хозяйственная служба, служба по работе с персоналом или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика.



РЕЗУЛЬТАТ ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Наличие пароконвектомата на предприятии общественного питания, оснащение программным обеспечением по контролю за хранением пищевых продуктов и регламентируемого температурного режима.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% предприятий, предоставляющих услуги организованного питания, оснащенных пароконвектоматами; отсутствие случаев пищевой инфекции.



Введение информационной маркировки (или информационных сообщений) на блюда и напитки для меню «Здоровое питание»

ЦЕЛЬ

Информировать сотрудников о пищевой и энергетической ценности блюд, способствуя осознанному выбору; выделить блюда и напитки, соответствующие критериям рациона здорового питания.

ОПИСАНИЕ

Экспертом врачом-диетологом совместно с технологом предприятия, предоставляющего услуги по питанию, разрабатываются критерии оценки блюд и напитков для меню «Здоровое питание». Для разработки критериев используются основные правила рациона здорового питания (например, рекомендации экспертов ВОЗ – <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>), которые адаптируются с учетом возможности и условий общественного питания. Особое внимание следует уделить содержанию **соли, сахара и насыщенных жиров в блюдах и напитках**; технологии приготовления блюда и используемых пищевых продуктов (пример – для снижения уровня насыщенных жиров в рационе рекомендуется потребление низкожировых или обезжиренных молочных продуктов, следовательно, одним из критериев отнесения блюда для меню «Здоровое питание» будет использование при приготовлении только данных видов молочной продукции). После разработки критериев проводится экспертная оценка технологических карт блюд и напитков, используемых в ассортименте предприятия питания, и отбираются позиции, соответствующие критериям маркировки. **Маркировка в виде логотипа (рисунка) или информационного сообщения (например – количество калорий в блюде) наносится рядом с данным блюдом в меню и/или размещается в зоне раздачи готовых блюд.** Блюда, которые находятся в ассортименте предприятия питания, но на момент проведения аудита не соответствуют критериям маркировки, могут быть доработаны, то есть изменены по рецептуре и/или технологии приготовления. Учитывая наличие сезонного меню (осень–зима и весна–лето), следует выполнить аудит всего каталога технологических карт, которым располагает предприятие питания, а также последующих новых блюд, вводимых в меню.



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – административно-хозяйственная служба, служба по работе с персоналом, технолог предприятия общественного питания, врач-диетолог или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% блюд и напитков, соответствующих критериям рациона здорового питания и отмеченных маркировкой/информационным сообщением.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% сотрудников, покупающих блюда и напитки с маркировкой.



Обеспечение выбора продуктов и блюд для здорового питания на всех площадках и мероприятиях компании

ЦЕЛЬ

Предоставление возможности для осознанного **выбора продуктов и блюд для рациона здорового питания** в течение рабочего времени.

ОПИСАНИЕ

Формирование меню для пунктов питания (столовой, кафе и др.), ассортимента буфета, приемных, комнат-переговорных, меню кофе-брейков и образовательных семинаров, меню выездных мероприятий и фуршетов и др. в соответствии с критериями рациона для здорового питания. Приглашенным специалистом врачом-диетологом совместно с технологом предприятия, предоставляющего услуги по питанию, разрабатываются критерии для меню «Здоровое питание», ассортимент буфета и др., согласно рекомендациям экспертов ВОЗ.

Например, **включение рыбных блюд** (в качестве основных блюд на горячее) в меню не менее двух раз в неделю или введение «рыбных дней», обязательное ежедневное наличие в категории «закуски, салаты» блюд из сырых свежих овощей и фруктов (согласно сезону), введение **блюд из бобовых не реже 2 раз в неделю** или блюд с бобовыми в меню на постоянной основе (пример, чечевичная похлебка, салат с фасолью, зеленый горошек к гарниру и др.). **Проведение аудита меню столовой на соответствие критериям для меню, непосредственное формирование меню «Здоровое питание».** Проведение аудита ассортимента приемных, комнат-переговорных, меню для кофе-брейка и др. на соответствие разработанным критериям.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – административно-хозяйственная служба, служба по работе с персоналом, технолог предприятия общественного питания, врач-диетолог или др. сотрудники.



СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% переработанных с учетом критериев рациона здорового питания меню для столовой, буфета, кафе или кулинарии, приемных и переговорных, кофе-брейков, выездных и образовательных мероприятий.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% площадок и мероприятий, использующих данные меню.



Ограничение на территории предприятия продажи продуктов с высоким содержанием соли, сахара и насыщенных жиров

ЦЕЛЬ

Ограничить в рабочее время выбор «нездоровых» продуктов с высоким содержанием сахара, соли и насыщенных жиров.

ОПИСАНИЕ

Провести анализ ассортимента столовой, кафе, буфета, кулинарии и автоматов продажи готовых продуктов питания. Исключить из ассортимента продажи продукты с высоким содержанием сахара, соли и насыщенных жиров, таких как картофельные чипсы, сладкие и газированные напитки, энерготоники, крекеры и сухарики, шоколадные батончики и др. Включить в ассортимент **продукты для «здорового перекуса», такие как овощная соломка, йогурты с содержанием жира менее 2,5%, яблочные чипсы, зерновые батончики и др.**

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – административно-хозяйственная служба, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% переработанных каталогов ассортимента продажи готовой продукции.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% площадок/автоматов продажи, исключивших из ассортимента продаж продукты с высоким содержанием соли, сахара и насыщенных жиров.



Профилактика микронутриентной недостаточности на примере профилактики дефицита йода

ЦЕЛЬ

Популяризировать продукты и блюда с высоким содержанием йода для профилактики йододефицита среди сотрудников предприятия.

ОПИСАНИЕ

Совместно с технологом предприятия общественного питания проводится анализ ассортимента блюд столовой, кафе, буфета, на предмет использования йодированной соли в рецептуре блюд и изделий, рассматривается возможность замены пищевой соли на обогащенную йодом, в том числе и при выпечке хлебобулочных изделий.

При введении использования йодированной соли в готовке блюд необходимо оповестить об этом сотрудников предприятия всеми доступными способами информации, а также контролировать размещение аналогичной информации перед зоной раздачи блюд на постоянной основе. Регулярно информировать сотрудников в любом формате: живые встречи с медицинским специалистом, рассылка коротких сообщений, предоставление ссылки на тематические публикации, размещенные на сайтах медицинских научных сообществ о необходимости введения в рацион продуктов и блюд с высоким содержанием йода

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – административно-хозяйственная служба, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом, технолог предприятия общественного питания, врач-диетолог или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика.



РЕЗУЛЬТАТ ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% ассортимента меню продукции с использованием йодированной соли или обогащенных продуктами с высоким содержанием йода.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% сотрудников, покупающих в столовой блюда с йодированной солью или обогащенные йод-содержащими ингредиентами.



Обучение сотрудников компании и работников предприятия общественного питания, расположенного на территории компании, основам рациона здорового питания

ЦЕЛЬ

Формирование у сотрудников высокой осведомленности в области рациона здорового питания.

ОПИСАНИЕ

Для мероприятий образовательного характера приглашаются эксперты в области питания (врач-диетолог, специалист по здоровому образу жизни или др.) для проведения лекций, мастер-классов и семинаров. Темы для мероприятий выбираются исходя из потребности сотрудников. Для лекций и образовательных семинаров могут быть предложены следующие темы: **«Здоровое питание: сложно или просто?!»**, **«Питание для долголетия»**, **«Стройнее и вкуснее»**, **«Продукты, повышающие холестерин»** и др. Для участия в образовательных мероприятиях приглашаются сотрудники компании и члены их семей, работники предприятия общественного питания, расположенного на территории компании. Мероприятия могут быть проведены дистанционно.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – административно-хозяйственная служба, профсоюзный комитет, PR-служба или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

3-4 раза в год, постоянно действующая практика.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

количество проведенных образовательных мероприятий, количество сотрудников, посетивших данные мероприятия.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% сотрудников, изменивших свой рацион в сторону оздоровления.



Краткие информационные сообщения для размещения во внутренних коммуникациях предприятия

ЦЕЛЬ

Повысить информированность сотрудников в вопросах здорового питания.

ОПИСАНИЕ

Информация о здоровом питании в необходимом формате может быть разработана специалистами или взята из доступных официальных печатных и электронных источников, компетентных профильных ресурсов в области формирования здорового образа жизни (например, с сайта www.takzdorovo.ru, <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet> – сайт Всемирной организации здравоохранения, раздел «Здоровое питание»). Размещение информации может быть разным: во внутренних коммуникациях компании, на столах в столовой, в комнате отдыха, в курительной зоне, рассылка по электронной почте или др. Информация может быть размещена на корпоративной сувенирной продукции (ежедневники, календари и др.).

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – PR-служба, административно-хозяйственная служба, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом, приглашенный специалист – врач-диетолог.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Проведение на постоянной основе с периодичностью в 2–6 недель.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество сообщений, размещенных в коммуникациях за 12 месяцев.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество сотрудников, изменивших конкретные привычки питания (повысили потребление фруктов, перестали досаливать приготовленные блюда, стали ежедневно завтракать и др.).



Организация соревнований между сотрудниками или подразделениями, проведение конкурса рецептов блюд для здорового питания

ЦЕЛЬ

Популяризировать блюда для рациона здорового питания и продемонстрировать опыт создания блюд из легких в приготовлении и доступных ингредиентов.

ОРГАНИЗАТОРЫ ВЫБИРАЮТ ТЕМУ ДЛЯ КОНКУРСА ПО АКТУАЛЬНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ

Например, для увеличения потребления овощей или фруктов – «Яркость дня, или Здоровый салат», для стимулирования ежедневного завтрака – «Вкусный и здоровый завтрак», в качестве предоставления здоровой альтернативы майонезу и кетчупу – «Соус без соли и сахара?! Соус для здоровья» и т. д.



Разрабатывают условия участия в конкурсе (предоставить рецепт блюда из доступных ингредиентов, описать способ приготовления блюда, фото блюда), в том числе участников знакомят с критериями рациона здорового питания. Избираются члены жюри конкурса, от 3 человек.



Участникам предоставляется время на подачи заявки от 1 до 6 недель.
Поданные заявки обрабатываются, выбираются блюда-победители.



Рецепты самых интересных блюд размещаются в открытом доступе (размещение на сайте предприятия, рассылка по почте – для желающих, формирование книги из рецептов или издание открыток с рецептами блюд)



Через 6–12 месяцев целесообразно опросить сотрудников, какие рецепты блюд конкурса они используют для приготовления в домашних условиях, и выбрать «самое востребованное авторское блюдо».



ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – PR-служба, административно-хозяйственная служба, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом и технолог предприятия, осуществляющего организацию питания.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

1–6 недель, проведение периодическое на постоянной основе.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество присланных на конкурс заявок.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА



Количество рецептов, которые сотрудники стали использовать в домашнем приготовлении.

Организация тематических дней и акций, направленных на популяризацию здорового питания в коллективе

ЦЕЛЬ

Стимулировать потребление продуктов и блюд, формирующих рацион здорового питания.

ОПИСАНИЕ

Ответственным лицом за 2–4 недели до проведения мероприятия избирается актуальная тема и объявляется **конкурс на самое креативное блюдо из выбранного продукта**. Сотрудников знакомят с условиями конкурса (рецепт блюда из доступных ингредиентов, описание техники приготовления блюда, фото блюда). Условия конкурса доносятся до всех сотрудников с приглашением к участию. Поступившие заявки от участников обрабатываются комиссией конкурса, выбираются самые интересные. В день (или в течение 2–14 дней) проведения мероприятия блюда-победители, приготовленные поварами столовой, включаются в меню и присутствуют на раздаче блюд, чтобы желающие смогли провести дегустацию. Блюда, получившие большее количество положительных откликов, на постоянной основе включаются в меню столовой. Блюда могут быть помечены авторскими логотипами или сообщениями. Рецепты блюд в оформленном виде размещаются на корпоративном портале, выполняется рассылка или др. действие, чтобы не только сотрудники, но и члены их семьи могли внедрить данные блюда в рацион. Практику целесообразно проводить на постоянной основе, к работе в конкурсной комиссии привлечь диетолога и технолога для разработки технологических карт блюд. Тема практики может быть разнообразной, исходя из потребности сотрудников и задач профилактики в данном коллективе.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – PR-отдел, административно-хозяйственная часть, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом, технолог предприятия, осуществляющий организацию питания.



СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика с периодичностью 1 раз в 2–6 месяцев.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество проведенных мероприятий, количество сотрудников, посетивших мероприятие.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество сотрудников, использующих данную продукцию (блюдо, напиток).



Организация соревнований между сотрудниками или подразделениями с демонстрацией личного примера

ЦЕЛЬ

Для повышения мотивации и приверженности к рациону здорового питания на личном примере показать возможность изменений в сторону оздоровления пищевых привычек, последовательность данных решений и достижение положительного результата в виде коррекции избыточной массы тела.

ОПИСАНИЕ

1. Командой организаторов проводится планирование проведения мероприятия.
2. Формирование команды экспертов (диетолог, специалист по физической культуре, куратор), согласование плана и степени участия каждого эксперта, сезон начала проведения (целесообразно начинать с октября, после окончания отпускного периода или с января, после обильных новогодних застолий).
3. Освещение проведения мероприятия и приглашение к участию всех желающих (при большом количестве заявок – формирование групп для соревновательного настроения).
4. Старт мероприятия. На старте каждый участник посещает врача-диетолога для оценки параметров тела (измерение массы тела, роста, окружности талии и бедер, расчет индекса Кетле), показаний к редукции массы тела и индивидуальных рекомендаций по изменению рациона питания.
5. В зависимости от возможностей может быть проведен биоимпедансный анализ состава тела (в начале и в динамике).
6. Каждый участник получает индивидуальные рекомендации по уровню физической активности и спортивным нагрузкам у специалиста по физкультуре.
7. В процессе редукции массы тела, 1 раз в 2–3 недели, участники оценивают свое состояние, проводят измерение параметров тела, ведут дневник с описанием своих впечатлений и посещают специалистов.



8. Дневники участников и комментарии специалистов выкладываются на корпоративном сайте или во внутренних коммуникациях и доступны всем желающим. По окончании практики или по достижении желаемого веса подводятся итоги.

9. Критерии снижения веса и наличие показаний к этому определяет обязательно специалист-диетолог, с учетом медицинских показаний. Критериями эффективной редукции массы тела является снижение не менее чем на 5% от исходной.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – PR-отдел, административно-хозяйственная часть, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом, врач-диетолог и специалист по физической культуре.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Не менее 12 недель, практика может быть постоянно действующей.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество мероприятий, количество вовлеченных сотрудников.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество сотрудников с положительной динамикой.



Организация мероприятия с нетривиальной подачей блюд здорового питания

ЦЕЛЬ

Продемонстрировать в реальной практике возможность проведения праздничных мероприятий в соответствии с традициями здорового питания.

ОПИСАНИЕ

1. Технолог общественного питания и специалист по здоровому питанию проводят разработку меню для мероприятия.
2. В меню включаются блюда и напитки, соответствующие рациону здорового питания, но только те, для которых возможна праздничная фуршетная подача.
3. Меню фуршета с расчетом калорийности блюд и рецептом отдельных блюд тиражируется в виде приглашения для участников.
4. При проведении фуршета информация о блюдах и напитках находится на столах подачи.
5. Можно через 3–4 месяца провести опрос на предмет использования блюд с фуршета в рационе питания сотрудников.
6. После проведения фуршета рецепты наиболее понравившихся блюд тиражируются в виде сборника рецептов блюд, открыток с рецептами или наносятся на сувенирную продукцию.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – PR-отдел, административно-хозяйственная часть, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом, врач-диетолог или специалист по здоровому питанию, технолог общественного питания.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ



Периодически, практика может быть постоянно действующей, например – ежегодной.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество мероприятий, количество сотрудников, посетивших мероприятие.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество сотрудников, использующих блюда с мероприятия в своем рационе.



Оценка пищевых привычек на соответствие рациону здорового питания

ЦЕЛЬ

Провести оценку имеющихся привычек питания на соответствие критериям здорового питания и мотивировать сотрудников на оздоровление рациона.

ОПИСАНИЕ

Проведение опроса сотрудников. Анкета для оценки пищевых привычек размещается на внутреннем портале компании или предоставляется сотрудникам иным способом. Отвечая на вопросы об имеющихся пищевых привычках, сотрудник заполняет анкету. К вопроснику приложен ключ – позиции, отвечающие рациону здорового питания.

Знакомясь с ними, сотрудник приобретает информацию о том, что необходимо изменить в своем рационе, чтобы он соответствовал здоровому питанию. На основе вопросника может быть разработан калькулятор для мобильного приложения или другого использования.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

В зависимости от структуры предприятия – PR-отдел, административно-хозяйственная часть, профсоюзный комитет, служба по работе с персоналом или др. сотрудники.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно действующая практика или в дни проведения тематических акций.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% сотрудников, заполнивших анкету о своих привычках питания.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% сотрудников, изменивших свои привычки в сторону оздоровления.



ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

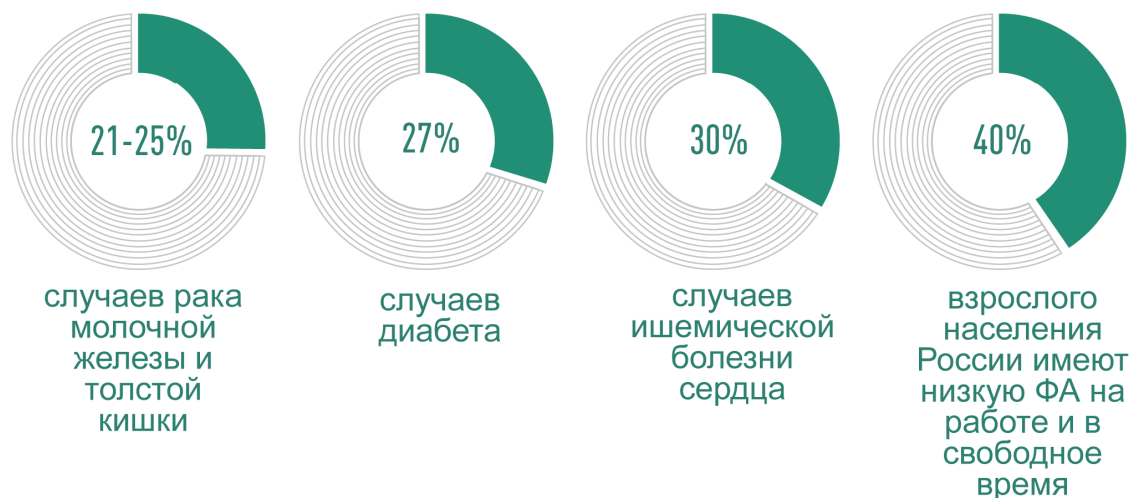
В дополнение к здоровому питанию физическая активность является необходимой частью здорового образа жизни. Программы здоровья на рабочем месте могут способствовать включению физической активности в повседневную жизнь, создавать среду, поддерживающую необходимый уровень физической активности.

Созданная на сегодняшний день в стране система поддержки региональных, местных и гражданских инициатив в области развития здорового образа жизни оказывает информационную и материальную поддержку, которая при небольших затратах способна приносить колоссальный эффект, в том числе за счет распространения инициативы за пределы организации, в которой она появилась. Предметом поддержки инициатив трудовых коллективов могли бы стать, например, следующие инициативы:



АКТУАЛЬНОСТЬ

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, **отсутствие ФА является четвертым по значимости фактором риска глобальной смертности (6% случаев смерти в мире)**. Кроме того, по оценкам физическая инертность является основной причиной:



Известные полезные эффекты ФА для здоровья включают снижение риска сердечно-сосудистых заболеваний, гипертензии, диабета и некоторых форм рака, а также пользу при комплексном ведении некоторых хронических состояний. Кроме того, она положительно влияет на психическое здоровье – снижает стрессовые реакции, тревожность и депрессию, а также отсрочивает наступление последствий болезни Альцгеймера и других форм слабоумия. Наконец, физическая активность – это ключевая детерминанта расхода энергии, и поэтому она имеет важнейшее значение для энергетического баланса и сохранения оптимального веса. Существует большое количество эмпирических исследований, доказывающих, что в результате внедрения программ на рабочем месте у работников повышается физическая активность, снижается индекс массы тела, улучшаются показатели здоровья и т. д. Есть доказательства, что у работников также растет удовлетворенность от работы, увеличиваются производительность труда и заработная плата, снижается стресс.



Оценка уровня физической активности и тренированности работников

ЦЕЛЬ

Выявление работников с недостаточным уровнем физической активности для вовлечения в мероприятия по повышению физической активности.

ОПИСАНИЕ

Изучение уровня физической активности и тренированности работников является основополагающим инструментом как для оценки исходного уровня ФА работников, так и для мониторинга процесса реализации программы и оценки достижения цели – повышения уровня ФА работников. Для оценки уровня физической активности и тренированности работников применяются Глобальный опросник по физической активности (СРАО) и тест «Ходьба»/тест «Лестничная проба», которые могут проводиться до и в конце программы по ФА и/или как часть информационно-мотивационной кампании.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Служба охраны, отдел кадров, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

До и после реализации программы, а также в рамках проведения других практик, направленных на повышение физической активности.

РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.



ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% работников, участвующих в оценке;

% работников с низким уровнем физической активности;

% работников с низким уровнем тренированности.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

снижение % работников с низким уровнем физической активности;

снижение % работников с низким уровнем тренированности.



Организация командно-спортивных мероприятий

ЦЕЛЬ

Стимулирование работников к повышению уровня физической активности посредством участия в командно-спортивных мероприятиях.

ОПИСАНИЕ

Данный проект направлен на повышение физической активности работников посредством предоставления возможности бесплатного либо с частичной оплатой посещения арендуемых спортивно-оздоровительных комплексов для занятий массовыми и игровыми видами спорта (футбол, волейбол, баскетбол, плавание, тренажерные залы и др.), а также путем организации и проведения разного рода спортивных состязаний по игровым командным видам спорта и индивидуальному участию работников в формате летних и зимних спартакиад.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Отдел кадров, медицинская служба, служба охраны.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Без ограничений.

РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА:

- % работников, участвующих в командно-спортивных мероприятиях;
- % работников с низким уровнем физической активности;
- % работников с низким уровнем тренированности.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

- снижение % работников с низким уровнем физической активности;
- снижение % работников с низким уровнем тренированности.



Организация физкульт-брейков на предприятии

ЦЕЛЬ

Снятие напряжения, стресса, снижение утомляемости, профилактика производственного травматизма в течение рабочего дня.

ОПИСАНИЕ

Организация такого рода вмешательства является одним из индивидуально-групповых подходов влияния на работников. Для проведения физкульт-брейков используются разработанные совместно со специалистами в области ФА профильных научно-медицинских учреждений комплексы физических упражнений (специальные десятиминутные комплексы физических упражнений, которые можно проводить прямо на рабочем месте, – «Зарядка для офиса», «Офисная йога», «Пилатес для офиса» и др. – с учетом специфики условий и характера труда работников, и размещение их на наиболее адекватном/подходящем ресурсе для разных категорий работников). Административное закрепление физкульт-брейков в количестве не менее одного раза в течение рабочего дня для работников. Регламент разрабатывается с учетом специфики труда работников.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Служба охраны, отдел кадров, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Без ограничений.

РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.



ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

административное закрепление физкульт-брейков;
разработка регламента;
количество разработанных и внедренных комплексов физических упражнений;
% работников, участвующих в физкульт-брейках.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

увеличение % работников, участвующих в физкульт-брейках;
число дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на 100 работающих;
число случаев производственного травматизма.



«Неделя физической активности»

ЦЕЛЬ

Повышение информированности работников о пользе физической активности и мотивации к повышению уровня физической активности.

ОПИСАНИЕ

В рамках «Недели физической активности» проводятся информационно-мотивационные кампании (тематические рассылки по всем существующим каналам связи, викторины, конкурсы мотивационных плакатов и др.), работники отказываются от пользования лифтом в пользу ходьбы по лестнице, проводят гимнастику в офисах: специальные десятиминутные комплексы физических упражнений, которые можно проводить прямо на рабочем месте, – «Зарядка для офиса», «Офисная йога», «Пилатес для офиса». Также работники участвуют в спартакиадах, турнирах, конкурсах, велопробегах и др. Вовлекаются в соответствующие мероприятия не только работники, но и члены их семей, клиенты и партнеры, подшефные организации. «Неделя физической активности» завершается «Лестничными пробами» – подъемом пешком на несколько этажей с последующим контролем одышки и пульса или тестом «Ходьба» с целью оценки физической тренированности. По итогам «Недели физической активности» выбираются самый активный филиал компании и самый тренированный сотрудник, победители получают призы: офисное спортивное оборудование, денежное вознаграждение и др.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Служба охраны, отдел кадров, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

1–2 раза в год.



РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА:

% работников, участвующих в разных компонентах «Недели физической активности», число тематических рассылок, количество разработанных буклетов, плакатов и др. печатной продукции.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

снижение % работников с низким уровнем физической активности;

снижение % работников с низким уровнем тренированности.



Мобильные приложения «Глобальное соревнование по ходьбе», «Дерево жизни»

ЦЕЛЬ

Стимулирование и мотивация работников к повышению уровня физической активности посредством мобильных приложений.

ОПИСАНИЕ

Соревновательный элемент, один из вариантов групповых спортивных мероприятий «Глобальное соревнование по ходьбе», направлен на мотивирование и вовлечение работников в мероприятия для повышения их физической активности посредством увеличения количества шагов в день/неделю/месяц, оцениваемых специально разработанным мобильным приложением. Это приложение позволяет принять участие в указанном мероприятии всем сотрудникам компании независимо от их территориального расположения.

Через приложение люди объединяются в команды по 8–10 человек, и в течение определенного периода команды пытаются набрать максимальное количество шагов. Активность повышается в среднем от 20–25%. Дополнительные мероприятия включают формирование пространства, способствующего движению: удобные дорожки для ходьбы около офиса, доступные и широкие лестничные пролеты, использование эргономичных столов. «Дерево жизни» – игровое пространство позволяет вовлечь в процесс и повысить мотивацию на здоровье сбережение поколений Y, Z до 30 лет включительно (Tower Watson). Корпоративная ИТ-игра «Дерево жизни» направлена на укрепление здоровья сотрудников. Все подключенные сотрудники выращивают свои деревья с помощью здоровьесберегающих действий (снижения веса, походов в спортзал, подъемов по лестнице и др.).



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Служба охраны, отдел кадров, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Без ограничений.

РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% работников, использующих мобильные приложения.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

снижение % работников с низким уровнем физической активности;

снижение % работников с низким уровнем тренированности.



ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ



Курильщики, как правило, болеют чаще, чем некурящие. Помимо запретительных мер, которые целесообразнее проводить путем создания равноценной альтернативы, 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.

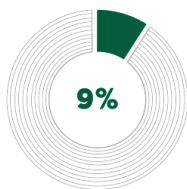


АКТУАЛЬНОСТЬ



Эксперты подсчитали, что компания, в которой работают **15 курящих сотрудников со средней частотой курения 4 раза в день по 5 минут**, тратит впустую почти **150 000 руб. в месяц**, при средней заработной плате **30 000 руб. в месяц**. В пересчете на среднюю заработную плату в 2018 году 43 700 руб. эта сумма составит **218 500 руб. в месяц**. Другие потери работодателей связаны с ущербом от сокращения производительности труда вследствие болезней, связанных с курением, инвалидности, временной нетрудоспособности или презентеизма. Показано, что чем больше у человека заболеваний и факторов риска, тем выше временная нетрудоспособность.

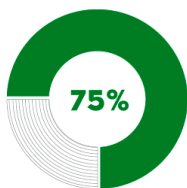




Проведенное в НИУ ВШЭ исследование показало, что **вероятность пропуска рабочих дней по болезни у курящих работников на 9% выше, чем у некурящих.**



При этом **курящие работники старше 35 лет болеют не только чаще, но и дольше некурящих сотрудников.** Также доказано, что у курящих сотрудников производительность труда ниже, чем у некурящих.



Потери увеличиваются с ростом количества выкуренного табака: у тех, кто курил одну пачку сигарет в день и более, **потери в производительности труда составляли 75% по сравнению с некурящими.**

Экономические потери от курения, связанные с низкой производительностью труда, могут составить от 0,8 до 2% ВВП.

Корпоративные программы профилактики ХНИЗ, включая практики профилактики и преодоления курения, доказали эффективность в плане как немедленного, так и долгосрочного возврата инвестиций – **профилактические программы на рабочем месте уже в течение 3–5 лет сопровождаются возвратом инвестиций в соотношении 1:3–6.** Экономический эффект и наибольший возврат инвестиций обеспечивают запретительные меры. Профилактические программы приводят к возврату инвестиций не только в финансовом выражении, но и в социальном – способствуя созданию здорового микроклимата в коллективе, социальной сплоченности, здоровой рабочей атмосферы.



Оформление рабочих мест, мест общего пользования в помещениях и на территории знаками, запрещающими курение

ЦЕЛЬ

Обеспечение соблюдения запрета потребления табака на предприятии.

ОПИСАНИЕ

Запрет курения на рабочих местах и на территории предприятий регулируется Федеральным законом №15-ФЗ от 23 февраля 2013 г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

В корпоративной практике необходимо обеспечить исполнение закона на территории предприятия путем издания внутренних нормативных документов. Для осуществления практики необходимо издать внутренний документ: НПА/стандарт корпорации:

- о запрете курения на территории предприятия (включая открытую территорию);
- о запрете потребления любых электронных сигарет, испарителей и устройств с нагреванием табака;
- о запрете продаж любых табачных изделий и всех видов электронных сигарет и их составляющих на территории предприятия.



**Практика не требует дополнительного финансирования.
Для реализации практики необходимо:**



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

АХЧ, менеджер по реализации программы, служба безопасности.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Однократно, в начале программы.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% курящих сотрудников, сокративших количество перекуров.



Оформление мест для курения вне территории предприятия

ЦЕЛЬ

Обеспечение соблюдения запрета потребления табака на предприятии.

ОПИСАНИЕ

Согласно Федеральному закону от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», на предприятиях должны быть организованы места для курения – вне помещений и не менее чем 15 м от входов. В таких учреждениях, как медицинские или образовательные организации, открытая территория объекта должна быть полностью свободна от табака, то есть места для курения должны быть организованы вне территории учреждения. Корпорации и предприятия, реализующие программы ЗОЖ и профилактики потребления табака, также могут обеспечить территорию, свободную от табака, изданием внутреннего НПА и оформить места для курения вне территории предприятия.

Для осуществления практики необходим внутренний документ: НПА/стандарт корпорации. Практика не требует дополнительного финансирования.

Практика включает следующие шаги реализации:

1. Определить места для курения.
2. Разместить соответствующий знак.
3. Установить урну для окурков.
4. Повесить плакат о вреде курения.
5. Проследить, чтобы место для курения не было оборудовано скамейкой, беседкой или др. атрибутами комфортного времяпровождения.



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

АХЧ, менеджер по реализации программы, служба безопасности.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Однократно, в начале программы.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% курящих сотрудников, сокративших количество перекуров.



Оформление мест общего пользования (туалеты, лестницы, коридоры) детекторами дыма для осуществления контроля за соблюдением запрета курения на предприятии

ЦЕЛЬ

Обеспечение соблюдения запрета потребления табака на предприятии.

ОПИСАНИЕ

Необходим внутренний документ (НПА), включая кодекс о правонарушениях, предприятия. Может потребоваться финансирование на закупку и установку детекторов дыма (в незаметных и недоступных местах, например вентиляционных ходах).

Для реализации практики необходимо:

Поместить
детекторы дыма
в местах общего
пользования



Составить график
обходов службы
безопасности

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Служба безопасности.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Размещение детекторов – однократно, в начале программы, обходы – регулярные с установленной периодичностью – до достижения устойчивого результата.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество выявленных случаев нарушений.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Краткосрочные – количество нарушений/число проверок;

Долгосрочные – % курящих сотрудников, сокративших количество перекуров.



Оформление рабочих мест и мест общего пользования, территории предприятия информационными материалами о вреде курения

ЦЕЛЬ

Повышение информированности сотрудников предприятия о вредном воздействии табачного дыма и мотивирование к отказу от курения.

ОПИСАНИЕ

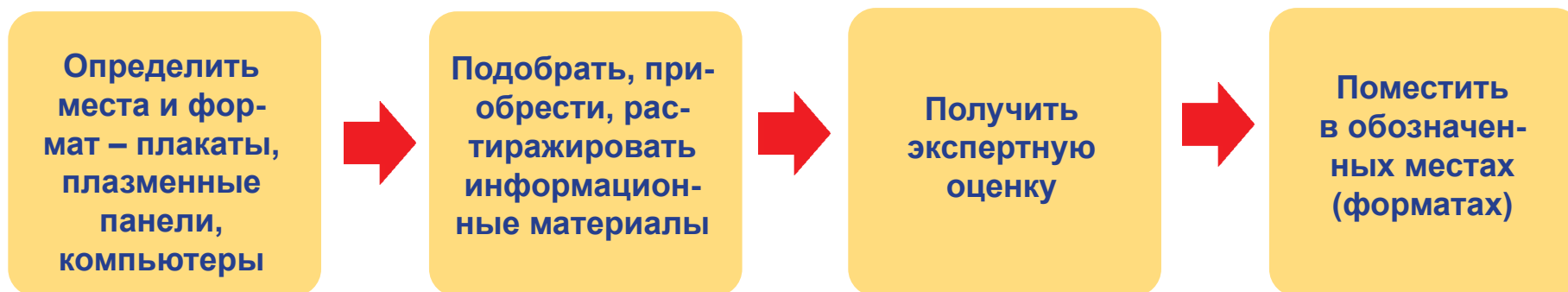
Информационно-коммуникационные мероприятия в организованных коллективах, помимо основной функции – информирования о вредных воздействиях курения, способствуют сплочению сотрудников вокруг единой идеи, обеспечивают социальную поддержку, повышают корпоративный дух, коллективное стремление к цели. Поэтому очень важно использовать все возможные каналы информирования сотрудников и их постоянного вовлечения в процесс реализации программ профилактики.

Повышению информированности будет способствовать оформление рабочих мест, мест общего пользования, территории предприятия информационными материалами о вреде курения в общем комплексе информационно-коммуникационных мер.

Количество и разнообразие материалов определяется ресурсами программы и техническими возможностями. Для осуществления практики необходимы подготовленный персонал программы по вопросам коммуникационных технологий, экспертная оценка материалов для размещения. Могут потребоваться финансовые вложения.



Для реализации практики необходимо:



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

PR-отдел, менеджер по реализации программы.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно, с регулярной периодичностью.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество мест, оформленных информационными материалами о вреде курения и потребления электронных сигарет.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

- % сотрудников, знающих о вреде курения и потребления электронных сигарет;
- % сотрудников, поддерживающих корпоративную политику здорового образа жизни;
- % курящих сотрудников, сокративших количество перекуров;
- % курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения;
- % курящих сотрудников, отказавшихся от курения.



Оформление рабочих мест и мест общего пользования здоровыми альтернативами вместо перекуров

ЦЕЛЬ

Повышение информированности сотрудников предприятия о вредном воздействии табачного дыма и мотивирование к отказу от курения.

ОПИСАНИЕ

Повышению информированности и мотивированию отказаться от курения, помимо информирования, способствует создание условий для сокращения числа перекуров, предоставление здоровых альтернатив перекурам в общем комплексе информационно-коммуникационных мер.

Для осуществления практики необходимо обеспечить санитарные нормы помещения. Потребуется финансовые вложения.

Для реализации практики необходимо:

Разместить тарелки с яблоками вокруг рабочих зон, в холлах, местах общего доступа для их потребления вместо перекуров или для разрядки во время работы



Оборудовать в местах общего пользования, вокруг рабочих зон, в холлах зоны для самостоятельных занятий физическими упражнениями вместо перекуров или для разрядки во время работы



Организовать информирование сотрудников о проводимом мероприятии



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

отдел по работе с персоналом;
менеджер по реализации программы;
локальные менеджеры.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

количество мест общего доступа, оборудованных тарелками с яблоками (фруктами);
количество яблок (фруктов), потребляемых в месяц;
количество мест общего доступа, оборудованных для занятий физическими упражнениями.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% сотрудников, поддерживающих корпоративную политику здорового образа жизни и политику "Корпорация, свободная от табака";
% курящих сотрудников, поддерживающих инициативу заменить перекуры яблоками/ физкультурой;
% курящих сотрудников, которые пользуются возможностью заменить перекуры яблоками/ физкультурой;
% курящих сотрудников, сокративших количество перекуров;
% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения на работе;
% курящих сотрудников, отказавшихся от курения.



Организация стартового мероприятия, ознаменовавшего начало реализации программы, акций и кампаний, посвященных реализации программы

ЦЕЛЬ

Повышение информированности сотрудников предприятия о вредном воздействии табачного дыма и мотивирование к отказу от курения.

ОПИСАНИЕ

Количество и разнообразие мероприятий определяется ресурсами программы. Для осуществления практики необходимы подготовленный персонал программы по вопросам коммуникационных технологий, экспертная оценка материалов для размещения.

Стартовое мероприятие – инструмент обнародования намерений руководства о реализации политики здорового образа жизни, создания предприятия, свободного от табака. Оно необходимо для представления программы и объявления о ее начале. Можно приурочить к какому-нибудь дню здоровья. Кроме стартового мероприятия, регулярно проводятся мероприятия, посвященные дню отказа от курения, другим дням здоровья или профессиональным праздникам.

Для осуществления практики потребуется выделить ресурсы: финансовые вложения, подготовленный персонал либо приглашенный специалист или организация. Оценка проведения и результатов мероприятия должна быть заложена в программу.

Формат и масштабы мероприятий будут определяться объемом выделенных ресурсов.

Необходимо:

1. Определить формат мероприятия.
2. Определить контент мероприятия.



3. Определить организаторов и исполнителей, привлекать сторонние организации при необходимости.
4. Определить место проведения мероприятия.
5. Пригласить при необходимости и наличии возможностей – гостей (знаменитостей), проповедующих здоровый образ жизни и жизнь без табака.
6. Оповестить сотрудников предприятия о предстоящем мероприятии.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

PR-отдел;
менеджер по реализации программы;
приглашенный специалист (при необходимости).

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Стартовое мероприятие – однократно – в начале программы, дальнейшие мероприятия – один-два раза в год в соответствии с планом мероприятий.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА:

количество мероприятий;
количество или доля сотрудников, принявших участие в мероприятиях.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТОВ:

% сотрудников, поддерживающих корпоративную политику здорового образа жизни и политику "Корпорация, свободная от табака";
% курящих сотрудников, изменивших свое отношение к курению;
% курящих сотрудников, сокративших количество перекуров;
% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения на работе;
% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения;
% курящих сотрудников, отказавшихся от курения.



Организация конкурсов, соревнований между сотрудниками или подразделениями

ЦЕЛЬ

Повышение информированности сотрудников предприятия о вредном воздействии табачного дыма и мотивирование к отказу от курения.

ОПИСАНИЕ

Эти мероприятия включают соревнования, публикации в газете, программы мультимедиа, электронные дневники, группы поддержки через телефонные приложения, альтернативные курению мероприятия, способствующие вовлечению персонала в корпоративную программу по преодолению курения и повышению приверженности к здоровому образу жизни с использованием современных доступных и эффективных технологий.

Эти мероприятия хотя и проводятся на более постоянной основе, подведение их итогов также можно приурочить к проведению массовых коммуникационных мероприятий, посвященных, например, дню отказа от курения, дню здоровья и т. д. Примером подобных соревнований является конкурс «Брось курить и победи!». Другие примеры включают спортивные соревнования, тематические конкурсы, конкурсы рисунков и т. д. Формат и масштабы мероприятий будут определяться возможностями предприятия, объемом выделенных ресурсов.

Количество и разнообразие мероприятий определяется ресурсами программы и техническими возможностями. Для осуществления практики потребуется выделить ресурсы: финансовые вложения, подготовленный персонал либо приглашенный специалист или организация. Оценка проведения и результатов мероприятия должна быть заложена в программу.



Необходимо:



ОТВЕТСТВЕННЫЕ:

PR-отдел, менеджер по реализации программы, приглашенный специалист (при необходимости).

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Регулярно, в соответствии с планом мероприятий.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА:

количество мероприятий;

количество или доля сотрудников, принявших участие в мероприятиях.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

% сотрудников, поддерживающих корпоративную политику здорового образа жизни и политику "Корпорация, свободная от табака";

% курящих сотрудников, изменивших свое отношение к курению;

% курящих сотрудников, сокративших количество перекуров;

% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения на работе;

% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения;

% курящих сотрудников, отказавшихся от курения.



Организация скрининга работников, выявление курящих сотрудников, предоставление краткого совета по отказу от курения

ЦЕЛЬ

Организация помощи для курящих сотрудников в отказе от курения.

ОПИСАНИЕ

Выявление курящих сотрудников, предоставление им краткого совета можно осуществить в рамках организуемых информационно-коммуникационных мероприятий, описанных выше. Однако организация помощи, в том числе медицинской помощи в отказе от курения, требует определенных условий и подготовленного персонала. В крупных корпорациях, где есть медсанчасти или офисные врачи, эту помощь можно организовать их силами. В противном случае необходимо приглашение специалиста и/или привлечение медицинских организаций на договорной основе. Для осуществления практики потребуются финансовые вложения. Оценка проведения и результатов мероприятия должна быть заложена в программу.

Организацию скрининга сотрудников и выявление потребления табака можно проводить как в рамках проводимых акций, так и как самостоятельное мероприятие.

В любом случае необходимо:



Назначить медработника и обучить его методу опроса и методике краткого консультирования при курении



Подготовить краткий вопросник для выявления статуса курения сотрудников, табачной зависимости и готовности отказаться от курения



Разработать и размножить памятки для вручения сотрудникам с советами о самопомощи при отказе от курения



Составить план проведения мероприятия, определить время, место и формат

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

PR-отдел, менеджер по реализации программы, приглашенный специалист.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Регулярно, в соответствии с планом мероприятий.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА:

доля сотрудников, охваченных скринингом;

% выявленных курильщиков;

% курильщиков, получивших совет отказаться от курения.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

% курящих сотрудников, изменивших свое отношение к курению;

% курящих сотрудников, выразивших желание бросить курить;

% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения;

% курящих сотрудников, отказавшихся от курения.



Организация кабинета по оказанию помощи курящим сотрудникам в отказе от курения

ЦЕЛЬ

Организация помощи для курящих сотрудников в отказе от курения.

ОПИСАНИЕ

Объем и предлагаемые форматы помощи будут определяться существующими ресурсами, наличием медперсонала, объемом финансовых вложений. Организация медицинской помощи в отказе от курения требует определенных условий и подготовленный персонал. Необходимо наличие оборудованной медсанчасти или медицинского кабинета, желательно наличие кабинетов реабилитации, релаксации. При отсутствии таковых целесообразно заключение договора с медицинской организацией, которая может предоставить услуги по отказу от курения, желательно в территориальной близости от предприятия. Оценка проведения и результатов мероприятия должна быть заложена в программу.

Практика включает следующие шаги реализации:

1. Организовать и оборудовать/оснастить помещение для проведения индивидуальных и групповых консультаций (школ).
2. Назначить медработника и обучить его методу опроса, измерению СО в выдыхаемом воздухе, методике краткого и углубленного консультирования при курении и проведению школ по отказу от курения.
3. Пригласить эксперта для обучения и дальнейшего методического сопровождения работы кабинета.
4. Организовать режим работы медработника и кабинета.



5. Оснастить кабинет необходимыми методическими материалами для медработника.
6. Оформить кабинет необходимыми тематическими информационными материалами для сотрудников.
7. Обеспечить информирование всех сотрудников о создании/работе кабинета по всем внутренним каналам коммуникации.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

менеджер по реализации программы, цеховые врачи, приглашенный специалист (при необходимости).

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно, по обращаемости. Регулярно, в соответствии с планом мероприятий.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% курильщиков, посетивших кабинет медицинской помощи в отказе от курения;

% курильщиков, получивших медицинскую помощь в отказе от курения.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% курящих сотрудников, изменивших свое отношение к курению;

% курящих сотрудников, выразивших желание бросить курить;

% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения;

% курящих сотрудников, отказавшихся от курения.



Организация индивидуальной и групповой поддержки по мобильным приложениям, мессенджерам и чатам

ЦЕЛЬ

Организация помощи для курящих сотрудников в отказе от курения.

ОПИСАНИЕ

Объем и предлагаемые форматы помощи будут определяться существующими ресурсами, наличием медперсонала, уровнем владения сотрудниками приложениями и мобильными устройствами, объемом финансовых вложений. Для осуществления практики потребуется выделить ресурсы: финансовые вложения, подготовленный персонал либо приглашенный специалист или организация. Оценка проведения и результатов мероприятия должна быть заложена в программу.

В любом случае необходимо:



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

менеджер по реализации программы, приглашенный специалист (при необходимости).

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Постоянно.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% курильщиков, подключившихся к приложениям, мессенджерам или чатам.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

% курящих сотрудников, изменивших свое отношение к курению;

% курящих сотрудников, выразивших желание бросить курить;

% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения;

% курящих сотрудников, отказавшихся от курения.



Софинансирование (субсидирование) медикаментозной терапии по лечению табачной зависимости

ЦЕЛЬ

Организация помощи для курящих сотрудников в отказе от курения.

ОПИСАНИЕ

Практика хотя и является частью организации помощи курящим, она относится также к поощрительным мерам и должна применяться в отношении тех сотрудников с табачной зависимостью, у кого серьезные намерения и/или неудавшиеся попытки бросить курить.

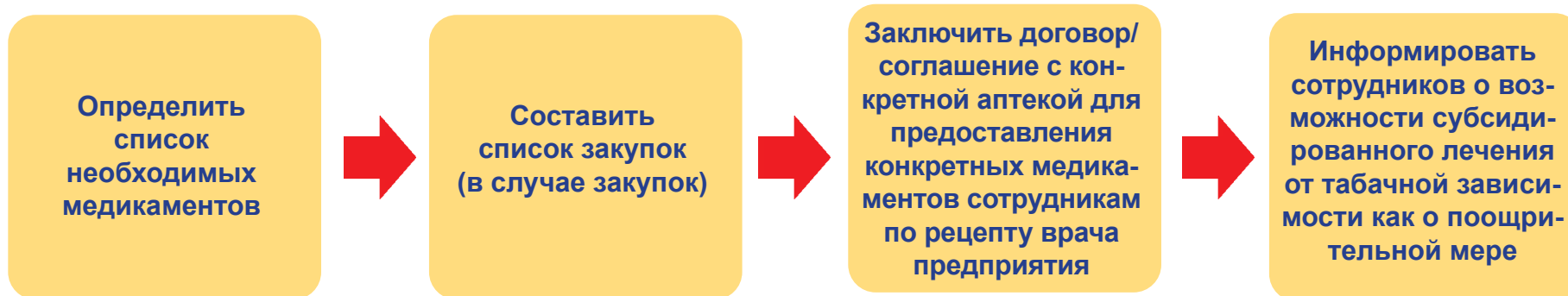
Объем помощи будет определяться существующими ресурсами, наличием медперсонала, объемом финансовых вложений и количеством сотрудников с табачной зависимостью средней или тяжелой степени. Для осуществления практики потребуется выделить финансовые ресурсы. Практика может реализоваться либо с полной, либо с частичной компенсацией расходов на медикаменты для лечения табачной зависимости. Предприятие может либо закупить необходимые медикаменты, либо субсидировать их приобретение.

Потребуется подготовленный персонал либо приглашенный специалист. При отсутствии таковых целесообразно заключение договора с медицинской организацией, которая может предоставить услуги по отказу от курения, желательно в территориальной близости от предприятия.

Для закупки медикаментов для лечения табачной зависимости возможно также заключить договор с компаниями-производителями этих медикаментов о поставках по специальным ценам для предприятия.



Оценка проведения и результатов мероприятия должна быть заложена в программу



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

менеджер по реализации программы, приглашенный специалист (при необходимости); финансовый отдел/отдел закупок.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

В начале программы с ежегодным обновлением.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

размер финансирования, предоставленный на приобретение препаратов для лечения табачной зависимости;

% курящих сотрудников, охваченных программой субсидирования.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

% курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения;

% курящих сотрудников, получивших медикаментозную терапию для отказа от курения;

% курящих сотрудников, отказавшихся от курения на период лечения;

% курящих сотрудников, отказавшихся от курения за время программы.



Учреждение системы штрафов и поощрений

ЦЕЛЬ

Разработать и внедрить систему штрафов и поощрений в отношении курящих сотрудников. С помощью применения калькулятора потерь от потребления табака среди сотрудников (влияние курения на заработную плату) определить объем экономических мер в отношении курящих сотрудников.

ОПИСАНИЕ

Количественная оценка трудопотерь и материальных издержек, связанных с курением сотрудников, поможет работодателю разработать инструмент сокращения потребления табака среди сотрудников путем применения экономических мер в виде поощрений и/или штрафных санкций. Калькулятор позволит рассчитать также размер сокращения заработной платы в зависимости от количества перекуров и потраченного на них времени, а также экономическую выгоду при отказе от курения сотрудников.

Для реализации практики необходимо:

1. Выделить основные группы сотрудников по статусам курения, позволяющим более точно применить выбранные эконометрические методы получения итоговых оценок.
2. Проанализировать масштабы и тенденции распространения курения на предприятии, в том числе с учетом особенностей поведения гендерных групп.
3. Предложить и апробировать методологию расчета для получения адекватных оценок влияния курения на заработную плату.
4. Оценить влияние курения на заработную плату работников для отдельных гендерных групп в компаниях, в частности.
5. Осуществить анализ последствий влияния курения на заработную плату.



6. Определить объемы и формы поощрительных экономических мер в отношении сотрудников, отказывающихся от курения, и применить их.
7. Определить объемы и формы штрафных санкций и учредить их в отношении курящих сотрудников.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

менеджер по реализации программы; приглашенный специалист (при необходимости); финансовый отдел/юридический отдел.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

В начале программы с ежегодным обновлением.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

доля затрат на табак в размере заработной платы; анализ краткосрочного и долгосрочного влияния курения на индивидуальную производительность и заработную плату; определение случайности/неслучайности характера принятия решений, связанных с потреблением табака; проконтролированные и наблюдаемые индивидуальные характеристики участников выборки.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

- % курящих сотрудников, сокративших количество перекуров;
- % курящих сотрудников, делавших попытки отказаться от курения на работе;
- % курящих сотрудников, отказавшихся от курения.

Примеры

Методика применяется для оценки влияния курения на заработную плату для ряда развитых стран (США, Великобритания, Германия, Канада) и одной развивающейся страны (Албания). Согласно этим оценкам, заработная плата курильщиков отличается от заработной платы некурящих на значения, укладывающиеся в диапазон от -23 до -2%.



СОКРАЩЕНИЕ ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

Употребление алкоголя на рабочем месте может привести к различным медико-социальным и экономическим последствиям для организаций.

Поэтому в программы оздоровления рабочих мест важно включать меры, направленные на выявление лиц с риском пагубного потребления алкоголя и оказание им профилактической помощи.



АКТУАЛЬНОСТЬ

К числу мероприятий, направленных на снижение масштабов злоупотребления алкоголем в России, относится разработка и реализация мер антиалкогольной политики в местах работы граждан, основанных на:

- просвещении,
- профилактике,
- раннем выявлении и лечении алкогольной зависимости.

РАБОЧЕЕ МЕСТО

Предоставляет уникальные возможности для реализации профилактических стратегий, направленных на снижение вреда, наносимого алкоголем, поскольку большинство взрослых людей проводят значительную часть своего времени на работе

С другой стороны, рабочее место также может быть фактором риска пагубного употребления алкоголя

Многие исследования выявили значительную связь между стрессом на рабочем месте и риском пагубного потребления алкоголя и возможной алкогольной зависимости. Имеются данные, свидетельствующие о том, что злоупотребление алкоголем увеличивает риск безработицы. Исследования показывают, что потребление алкоголя оказывает большее влияние на производительность труда. В целом затраты на потерю производительности являются доминирующим элементом издержек, связанных с вредом, наносимым алкоголем, и составляют примерно половину общих затрат на проблемы, вызванные алкоголем в ЕС.



Организация тестирования сотрудников на употребление алкоголя

ЦЕЛЬ

Снижение количества несчастных случаев на производстве.

ОПИСАНИЕ

Цель тестирования – выявление сотрудников с проблемным потреблением алкоголя.

Используемый метод – определение алкоголя в выдыхаемом воздухе с использованием алкотестера.

Проверки проводятся в следующих ситуациях:

1. Плановые проверки с уведомлением персонала, в том числе предсменные, предрейсовые.
2. Случайная проверка без уведомления.
3. Проверка при подозрении на опьянение.
4. Проверка при несчастном случае.
5. Повторные проверки.

В случае отказа от прохождения теста сотрудник считается позитивным.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба охраны, отдел кадров, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

До достижения устойчивого результата.



РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

% положительных тестов;

% отрицательных тестов;

% отказов от тестирования;

% работников, проходящих программу детоксикации.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

количество дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на 100 работающих;

количество дней, пропущенных по немедицинским причинам на 100 работающих.

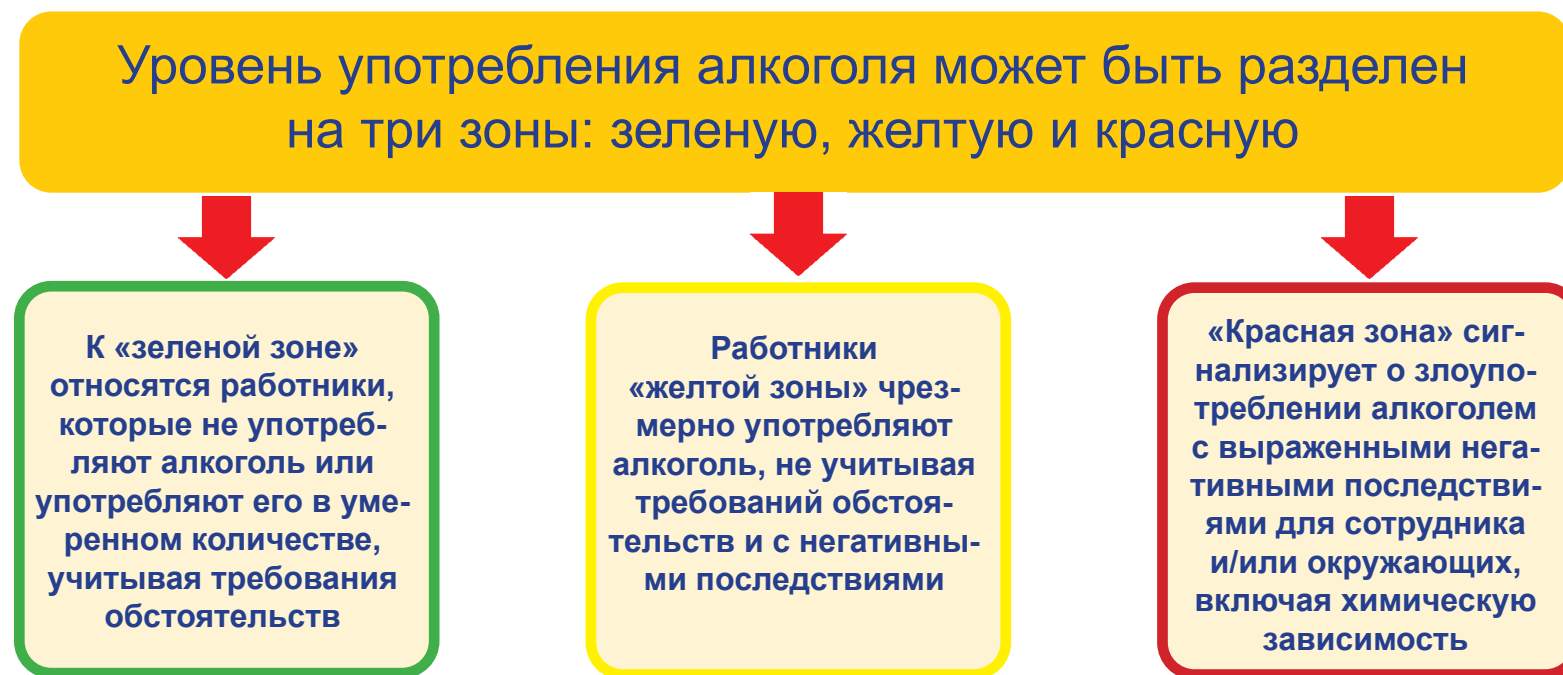


Организация консультативной помощи по вопросам, связанным с риском пагубного употребления алкоголя

ЦЕЛЬ

Снижение доли сотрудников с риском пагубного употребления алкоголя.

ОПИСАНИЕ



Наиболее оптимальным способом выявления вышеуказанных зон является использование теста AUDIT, разработанного Всемирной организацией здравоохранения. Ответы на каждый вопрос оценивают в баллах от 0 до 4, затем суммируют.



В результате респондент может набрать от 0 до 40 баллов:

1

**сотрудники,
которые набрали
от 0 до 8 баллов,
относятся
к «зеленой зоне» –
им не требуется
консультация.**

2

**сотрудники,
которые набрали
от 8 до 19 баллов,
находятся
в «желтой зоне» –
они нуждаются в
консультации.**

3

**сотрудники,
которые набрали
свыше 20 баллов,
находятся
в «красной зоне» –
им требуется направ-
ление к наркологу**

Организация этой работы требует создания консультативного кабинета и подготовки специалистов. Консультировать сотрудников могут врач, средний медицинский работник, психолог или медицинский психолог. Если в организации уже существует кабинет психологической помощи, необходимо дополнить его функции оказанием консультативной помощи сотрудникам с риском пагубного употребления алкоголя.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

отдел кадров, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Срок реализации – до достижения устойчивого результата.



РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

отчет отдела кадров о количестве обученных сотрудников;

повышение уровня осведомленности о риске потребления алкоголя.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Снижение доли сотрудников в «красной зоне» по результатам теста AUDIT.



Коммуникационная кампания осведомленности в отношении алкоголя

ЦЕЛЬ

Повысить осведомленность работников и менеджеров о вреде, связанном с алкоголем, и рисках, связанных с алкоголем на рабочем месте.

ОПИСАНИЕ

Коммуникационная кампания, направленная на повышение осведомленности сотрудников, является ключевым компонентом, предваряющим организацию любых действий, направленных на снижение пагубного употребления алкоголя.

Научные данные показывают, что программы обучения и подготовки на рабочем месте могут эффективно влиять на поведение сотрудников, связанное с употреблением алкоголя. Важным аспектом информационной работы является также предоставление сведений о политике в отношении употребления алкоголя, о помощи, которую сотрудники могут получить на рабочем месте, или о поддержке, предлагаемой сторонними организациями. Информация о последствиях употребления алкоголя способствует развитию культуры в организации, где работники, зная о потенциальных рисках алкогольного потребления для безопасности и здоровья, готовы поощрять друг друга к безопасной работе.

Чтобы обучение сотрудников было эффективным, оно не должно быть одноразовым мероприятием. Обучение сотрудников следует проводить регулярно, и также регулярно сотрудники должны быть снабжены информационными материалами (брошюрами, буклетами) и контактной информацией, куда можно обратиться за помощью. Для организации эффективного обучения рекомендуется подготовить группу организаторов (2–3 координаторов для небольшой компании или команды для крупной), которые проводят обучение.



Темы тренингов антиалкогольной направленности в рамках программы обучения и подготовки на рабочем месте

№ п/п	Название темы	Содержание	Продолжительность, мин.
1	Введение	Обоснование. Цели и задачи тренинга	20
2	Законодательство в решении проблем пагубного потребления алкоголя	Алкогольные проблемы в трудовом законодательстве. Принципы организации системы профилактических мер в организации. Политика в отношении употребления алкоголя	60
3	Влияние употребления алкоголя на сотрудника и организацию	Причины употребления алкогольных напитков. Влияние алкоголя на организм человека. Острые и хронические эффекты. Термины и определения. Влияние алкоголя на производительность труда	60
4	Оценка ситуации в организации и оказании консультативной помощи	Диагностика проблем с алкоголем на рабочем месте. Использование вопросника AUDIT. Интерпретация рисков. Краткие вмешательства	30
5	Программа информирования сотрудников	Формы и методы повышения осведомленности сотрудников	30
6	Оценка и мониторинг реализации программы	Разработка индикаторов программы. Организация сбора и анализа информации	60



Кампании по повышению осведомленности следует адаптировать к характеристикам конкретных целевых групп, а предоставление информации с большей вероятностью будет успешным, если будут использоваться интерактивные и творческие методы

Возможными коммуникационными каналами могут быть различные информационные материалы, включая брошюры, плакаты и инфографику

Разработка логотипа кампании для использования на местных досках объявлений, в информационных бюллетенях, на веб-сайте организации и на страницах в социальных сетях, в шаблоне корпоративного письма

Сайт или страница для сайта, посвященная кампании, с калькулятором и тестом AUDIT и другой необходимой информацией (факты и мифы об алкоголе, полезные ссылки о том, где можно получить дополнительную помощь, форма для оценки инструментария)

Вопросы и ответы по местной радиостанции; полезные ссылки о том, где можно получить дополнительную помощь

Горячая телефонная линия

Пост на страничке в социальных сетях о том, как оценить текущий уровень употребления алкоголя, используя тест AUDIT



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

отдел кадров, PR-отдел.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

До достижения устойчивого результата.

РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

отчет отдела кадров о количестве обученных сотрудников, количестве активных посетителей сайта, количестве звонков на горячую телефонную линию.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

повышение уровня осведомленности о риске потребления алкоголя, %;

повышение уровня осведомленности о политике (стандарте) в отношении употребления алкоголя, %;

доля сотрудников, положительно ответивших на вопросы проверочного теста.



Организация безалкогольных корпоративных мероприятий

ЦЕЛЬ

Снижение мотивации для употребления алкоголя.

ОПИСАНИЕ

Данная практика может применяться как часть корпоративной политики либо как самостоятельное мероприятие. Основная идея – показать людям, что алкоголь – это не обязательная часть праздника, что можно веселиться и без употребления алкогольных напитков. Проведение такого праздника требует творческого подхода и может осуществляться самостоятельно или с привлечением сторонних организаций.

Принимает решение о формате и программе празднования, безусловно, руководство, иногда советуясь с подчиненными. В случае безалкогольной вечеринки не стоит делать сотрудникам «сюрприз»: кто-то может рассчитывать на бесплатную выпивку, а кто-то даже принести с собой. Чтобы избежать неприятных ситуаций, лучше предупредить о формате заранее и позаботиться о том, чтобы корпоратив не был запятнан разговорами о том, почему отсутствует выпивка. Поэтому лучше предупредить заранее, а точнее – оговорить положительные стороны планируемого мероприятия.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

отдел кадров, PR-отдел, специализированные агентства.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Определяются общим планом корпоративных мероприятий.



РЕЗУЛЬТАТ

Изменение отношения персонала к употреблению алкоголя как необходимому атрибуту праздника.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Выполнение плана мероприятий.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Рост числа сотрудников с положительным отношением к безалкогольным праздникам.



Управление стрессом

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

Здоровье организации и здоровье ее сотрудников неразрывно связаны между собой. Ни бизнес, ни сотрудники не могут процветать и быть успешными друг без друга. Стресс, с которым сталкиваются сотрудники на работе, обостряется по мере того, как организации стремятся стать конкурентоспособными на международном уровне. Развивающиеся организации все чаще создают стрессовые факторы на рабочем месте; возникают ситуации и условия, в которых сотрудники испытывают стресс. В то время как специфические стрессоры на рабочем месте, с которыми сталкиваются люди, часто уникальны для каждой организации (отдельного человека).

Типичные типы стрессоров включают в себя:

- 1. Рабочие стрессоры** (физические и умственные требования, отсутствие разнообразия или стимуляции, сложные схемы смены, физическая среда).
- 2. Ролевые стрессоры** (сообщение о конфликтах, двусмысленность, уровни ответственности).
- 3. Стрессоры карьеры** (недо/чрезмерное продвижение по службе, обеспечение занятости, возможности карьерного роста).
- 4. Стрессоры отношения** (социальная среда, управленческие взаимодействия, отношения с сотрудниками, оскорбительное или угрожающее поведение).
- 5. Организационные стрессоры** (политика, практика, бизнес-системы, коммуникационные механизмы, механизмы участия, лидерство).

ДРУГИЕ ФАКТОРЫ

Специфичные для отдельных производственных трудовых процессов (нагрузки на зрение, костную систему/позвоночник и пр.).

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Гендерные особенности работающих с позиции репродуктивного здоровья.

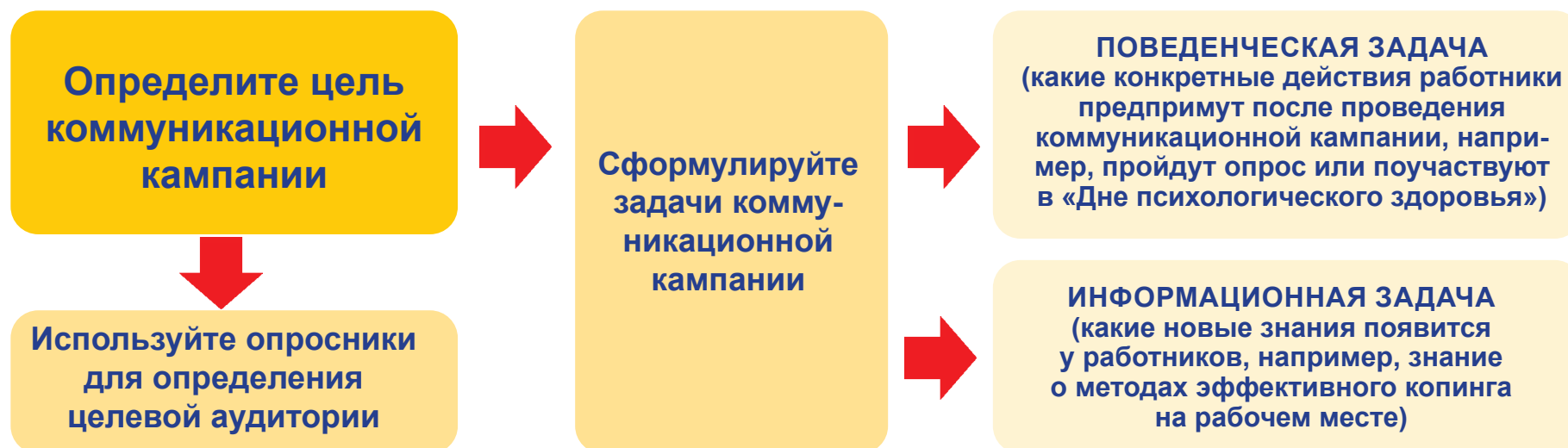


Проведение коммуникационной кампании по популяризации ЗОЖ (социальный маркетинг)

ЦЕЛЬ

Обеспечение высокого уровня вовлечения работников в программы здорового образа жизни на рабочем месте.

ОПИСАНИЕ



При проведении коммуникационной кампании важно ориентироваться на количественные показатели, а именно: какое количество работников изучит профилактический материал, примет участие в оздоровительных мероприятиях.

Высокоэффективные коммуникационные кампании учитывают препятствия к целевому поведению (например, для участия в профилактических программах, оздоровительных акциях может потребоваться дополнительное рабочее время, что приведет к переработке) и преимущества профилактического мероприятия (например, получение бесплатной консультации от узкого специалиста).



Для достижения целевого эффекта необходимо использовать несколько каналов коммуникации (желательно 2–3 вида), в том числе рассылку по электронной почте, оповещение работников на собраниях, использование корпоративных СМИ и др.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, PR-служба, служба охраны труда, медицинская служба.

Использование концепции социального маркетинга, 4P-стратегий при планировании кампаний.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Проведение информационных рассылок, коммуникаций – 3-4 раза в год.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

посещение сайта/информационной страницы (увеличение количества посещений к предыдущему временному периоду в %);

количество целевых действий сотрудников (открытие писем, прохождение опросов и др. к предыдущей кампании/временному периоду в %).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество работников, участвующих в мероприятиях (в % к предыдущей кампании/временному периоду).



Проведение «Кружков благополучия»

ЦЕЛЬ

Создание благоприятной психоэмоциональной обстановки на рабочем месте.

«Кружки благополучия» – открытые встречи с руководством (в индивидуальном или групповом формате) для обсуждения вопросов и проблем создания благоприятной среды. Обсуждение мер по созданию благоприятной психоэмоциональной обстановки является важным компонентом комплексных программ ЗОЖ на рабочем месте. Наиболее важными темами для обсуждения являются: уровень рабочей нагрузки, возможность влияния на рабочий процесс, создание условий для взаимоподдержки, оптимальный режим труда и отдыха, создание благоприятного внутреннего климата.

ОПИСАНИЕ

Приблизительный список тем для обсуждения с рабочими коллективами:

Обсуждение с работниками возможности развивать их профессиональные навыки.

Повышение осведомленности работников по вопросам профилактики агрессии, насилия, принуждения на рабочем месте, а также буллинга и домогательств.

Проведение линейными руководителями дискуссий с работниками для обсуждения способов выполнения рабочих задач, обсуждение адекватного уровня рабочей нагрузки (возможность влиять на рабочий процесс).

Обсуждение вопросов создания «здорового» рабочего окружения, позволяющего повысить производительность труда, создание условий для взаимоподдержки (эргономика рабочего места, перерывы и др.).

Обсуждение возможности введения гибкого графика на рабочем месте.

Обсуждение внедрения стандартов психологического благополучия на рабочем месте.



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, юридическая служба, служба охраны труда, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Не менее чем 1 раз в квартал.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

количество проведенных собраний для улучшения психологического климата на рабочем месте;

количество работников, поучаствовавших в собраниях (увеличение количества участников к предыдущему временному периоду в %).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

уровень удовлетворенности работой (% изменений по сравнению с предыдущими временными периодами);

уровень текучести персонала (изменение показателя по отношению к предыдущему периоду).



Обучение работников, руководителей и лидеров психологического благополучия на рабочем месте

ЦЕЛЬ

Повышение осознанности работников о психоэмоциональных факторах риска (а также повышение устойчивости к стрессу, формирование навыков копинга), формирование навыков управления психоэмоциональными рисками и навыков повышения производительности труда у линейных руководителей, формирование института лидерства в области образа жизни и психологического благополучия.

ОПИСАНИЕ

Образовательные программы, направленные на профилактику стресса на рабочем месте, повышение уровня благополучия, включают:

- обучение работников по программам (очно/дистанционно): управление эмоциями; профилактика депрессии, выгорания, тревожных расстройств; методики когнитивно-поведенческой психотерапии для преодоления стресса, аутогенная тренировка, практики медитации и осознанности, дыхательные практики;
- обучение работников, интересующихся ЗОЖ, по программе лидерства в ЗОЖ и психологическом благополучии, включающих основы первой психологической помощи при депрессии, тревожных состояниях, психотических расстройствах, проблемах при употреблении психоактивных веществ, панических атаках, агрессивном поведении на рабочем месте, а также основы профилактики аддиктивных расстройств;
- обучение линейных руководителей по программам управления производительностью и благополучием подчиненных, включающим обучение моделям повышения осознанности и позитивного лидерства.



Для проведения образовательных мероприятий целесообразно использовать обеденное время (формат «обучение в обеденный перерыв» в течение 30–40 мин.), а также технологии дистанционного обучения.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, служба охраны труда, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

не менее 4 образовательных мероприятий в год;

обучение работников и линейных руководителей в формате 30–40-минутных образовательных сессий;

однократное обучение лидеров психологического благополучия в объеме 72 часов.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

количество работников, вовлеченных в образовательные мероприятия (процент к предыдущему году, целевой показатель: 100%);

количество линейных руководителей, прошедших образовательные мероприятия (процент к предыдущему году, целевой показатель: 100%);

количество работников в группе риска психоэмоциональных нарушений (процент к предыдущему году, целевой показатель: 100%).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

уровень абсентеизма (% изменений к предыдущему периоду);

уровень обращений в линию психологической поддержки (% изменений к предыдущему периоду).



Проведение дня/недели/месяца психоэмоционального здоровья

ЦЕЛЬ

Повышение осознанности работников о психосоциальных факторах риска, а также формирование культуры здорового образа жизни на предприятии. Как правило, дни/недели/месяцы психоэмоционального здоровья включают несколько основных частей: оздоровительное тестирование (оценка риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний, оценка функциональных параметров организма и др.), обучение (семинар или мастер-класс) и индивидуальные консультации (профилактическое консультирование).

ОПИСАНИЕ

Дни/недели/месяцы психоэмоционального здоровья – мероприятия, проходящие на территории компании. Для проведения мероприятия используются переговорные, актовые залы или конференц-залы. Перед проведением мероприятия за 4–6 недель проводится коммуникационная кампания с целью вовлечения работников в программу. Ориентировочное количество участников в течение дня составляет 100–120 человек. Время отвлечения работника от профессиональных обязанностей составляет около 30 минут.

Задачами мероприятия являются: оценить уровень психоэмоционального здоровья коллектива, информировать работников об основах психоэмоциональной гигиены, обеспечить доступность консультации и поддержки психолога, сформировать навыки управления стрессом, профилактики профессионального выгорания и депрессии.

Оздоровительное тестирование работников включает системы для анализа психоэмоционального и вегетативного напряжения, скорости реакции, концентрации внимания, вариабельности сердечного ритма; функциональные исследования, направленные на определение функционального состояния организма человека, индивидуально-типологических особенностей личности, функциональных резервов нервной и других систем организма; анкеты для оценки дистресса, эмоционального выгорания или депрессии. Для консультирования работников приглашаются врачи-психотерапевты, психологи.



При проведении «Дня здоровья» важно обращать внимание работников на то, по каким вопросам работники могут получать консультации, а также на то, что консультирование анонимное и соблюдается политика конфиденциальности.

Во время проведения мероприятия целесообразно проводить образовательные мероприятия.

Примерные образовательные мероприятия (семинары или мастер-классы) на «Дне здоровья»:

1. Управление стрессом.
2. Синдром хронической усталости и его профилактика.
3. Здоровый сон и управление утомляемостью.
4. Простые изменения, большие награды: простое руководство для счастливой жизни.
5. Преодоление депрессии.
6. Как победить беспокойство и стресс на работе.
7. Горе и потеря: как пережить потерю в жизни.
8. Позитивная психология: использование силы счастья, осознанности и внутренней силы.
9. Основы профилактики джетлага (jetlag – синдром смены часовых поясов).

Персонал, проводящий консультирования на рабочем месте, должен быть обучен методам мотивационного консультирования, когнитивно-поведенческой терапии и моделям изменения поведения.

По итогам мероприятия целесообразно оценивать эффективность проведенного мероприятия с использованием опросников.



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, служба охраны труда, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

1–2 раза в год;

продолжительность мероприятия: 1–2, 5 или 20 дней.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

количество работников, принявших участие в мероприятиях (процент к предыдущему мероприятию. Целевой показатель охвата мероприятий – 20–30% от численности подразделения/компании).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

количество работников в группе психоэмоционального риска (уменьшение количества работников в группе риска);

уровень абсентеизма (% изменений к предыдущему периоду). Абсентеизм – отсутствие на рабочем месте.



Телефонная линия психологической поддержки работников

ЦЕЛЬ

Помощь работникам в кризисной ситуации.

ОПИСАНИЕ

Линия позволяет получить своевременную круглосуточную консультацию от специалиста по вопросам психологического благополучия.

Для получения психологических консультаций работники связываются с колл-центром, который перераспределяет обращение на профильного специалиста (психолога). Психолог подготовлен по специализированной образовательной программе (на основе подходов когнитивно-поведенческой терапии), позволяющей специалисту оказывать экстренную психологическую помощь, при необходимости проводить очные встречи.

Для продвижения линии психологической поддержки среди работников целесообразно проводить коммуникационную кампанию и использовать информационные материалы: плакаты, визитки, брошюры, электронные материалы (презентации для корпоративного портала), тематические семинары. Целесообразно использовать информацию о бесплатных линиях психологической помощи, предоставляемых на федеральном уровне, на уровне регионов.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, служба охраны труда, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Ежегодно.



РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Уровень обращений (целевой показатель 10–15%).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество предотвращенных суицидов (ед.).

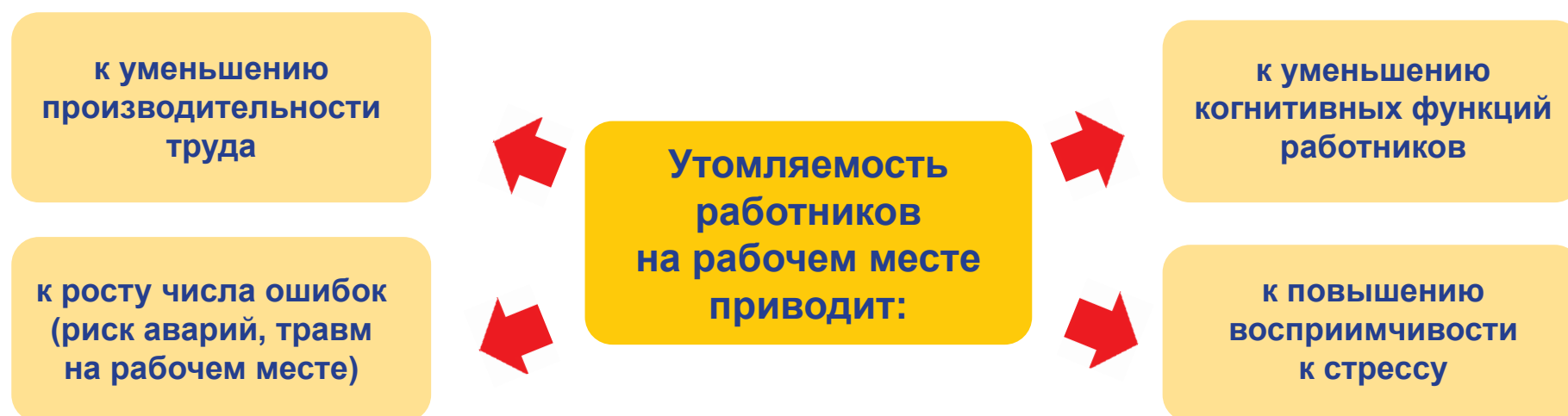


Комната психоэмоциональной разгрузки

ЦЕЛЬ

Профилактика утомляемости работников на рабочем месте и как результат повышение производительности труда, уменьшение восприимчивости к стрессу, уменьшение числа ошибок (риск аварий, травм на рабочем месте).

ОПИСАНИЕ



Комната психоэмоциональной разгрузки – отдельное помещение, оснащенное современным оборудованием для профилактики и коррекции неблагоприятных психофизиологических состояний, устранения психоэмоциональных рисков у работников. Примерные требования к комнате психоэмоциональной разгрузки:

- помещение от 20 кв. м (2 кв. м на человека, высота помещения 3,2–3,8 м, не более 150 м от рабочей зоны);
- аудиовизуальные эффекты психологического воздействия (музыкальная терапия и др.);



- специализированное оборудование (ультрафиолетовые лампы, аромалампа, капсула сна и др.);
- методические материалы (плакаты, листовки, комплексы упражнений);
- мебель (массажные кресла, капсулы для сна и др.).

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, служба охраны труда, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Единокрaтно.

Процесс оборудования комнаты – около 6 месяцев.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество работников группы риска, посетивших комнату (% изменений к предыдущему периоду).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество работников в группе психоэмоционального риска (% изменений к предыдущему периоду).



Проведение стресс-ассессмента на рабочем месте

ЦЕЛЬ

Выделение группы психоэмоционального риска, формирование результато-ориентированных программ сохранения здоровья работников.

ОПИСАНИЕ

Для мониторинга стресса на рабочем месте используются психологическое тестирование и физиологические исследования. Психологические исследования – опросы, проводятся с использованием батареи сертифицированных компьютеризированных методов психологического тестирования или применением бланковых методов сбора данных (с предварительным получением информированного согласия). При физиологических исследованиях применяется комплекс методов, позволяющих дважды, в начале и в конце рабочего дня, оценить функциональное состояние центральной нервной и сердечно-сосудистой систем.

Для оценки психосоциальных факторов на рабочем месте рекомендуется краткий вариант Датской анкеты.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, служба охраны труда, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Ежегодно.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Доля работников, прошедших опрос (% изменений к предыдущему периоду).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество работников с высоким уровнем стресса, удовлетворенных работой и др. (% изменений к предыдущему периоду).

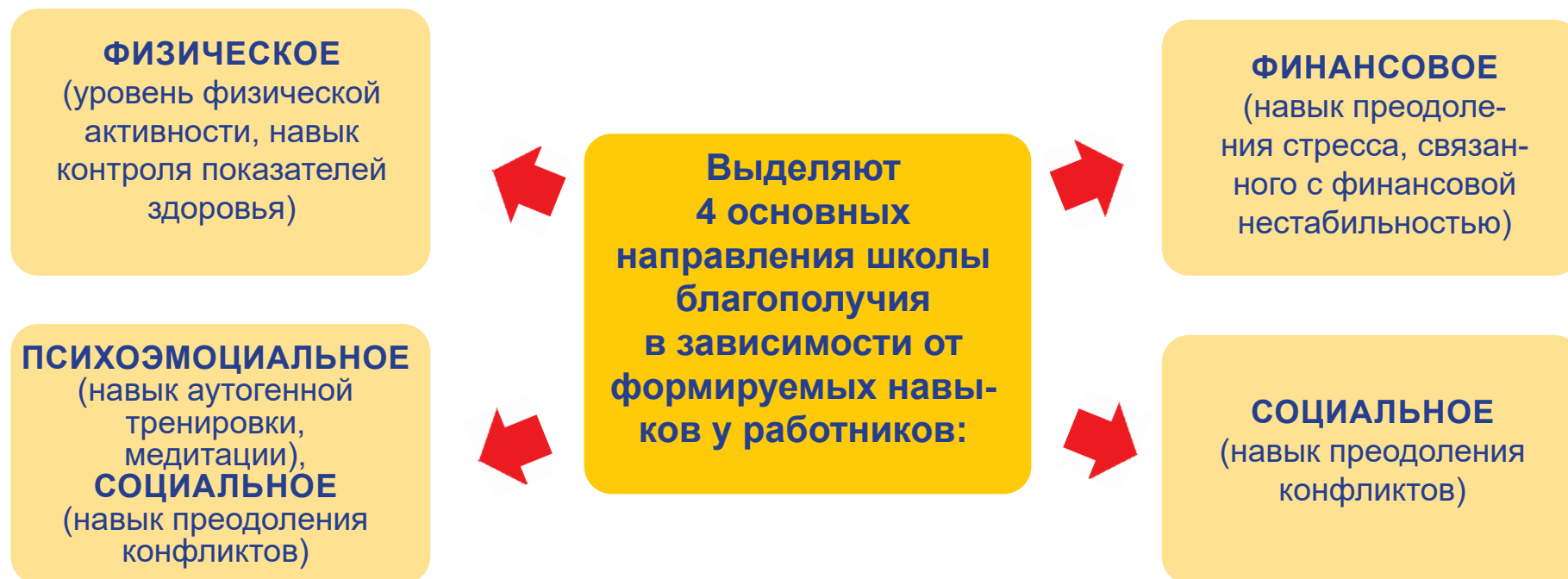


Школы благополучия

ЦЕЛЬ

Формирование навыков управления психоэмоциональным благополучием (навыки и привычки медитации, осознанности, использование инструментов когнитивно-поведенческой терапии) и здорового образа жизни (уровень физической активности).

ОПИСАНИЕ



В школе психоэмоционального благополучия может участвовать любой работник компании, имеющий в персональном пользовании смартфон или компьютер. Существует два формата участия в школе: индивидуальное и групповое. Школа благополучия подразумевает соревновательный компонент, который возникает за счет набора баллов (количество пройденных шагов, просмотра образовательного контента, вебинаров, выполнение домашних заданий). Победа в индивидуальном соревновании обеспечивается формированием профилактического навыка за счет выполнения домашних заданий, в групповом – формированием навыка у всех членов команды. По итогам школы благополучия награждаются все участники, выполнившие все домашние задания. Возможно проведение межкорпоративных школ благополучия.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

служба управления персоналом, служба охраны труда, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

длительность проведения мероприятия: 6 недель;

частота проведения: 1–2 раза в год.

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Количество работников, принявших участие в программе (% изменений к предыдущему периоду).

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Количество работников в группе психоэмоционального риска (% изменений к предыдущему периоду).



Профилактика и коррекция избыточной массы тела и ожирения

ЦЕЛЬ

Сохранение и укрепление здоровья работников, профилактика заболеваний и снижение потери трудоспособности.

ОПИСАНИЕ

- Формирование медицинской активности у работников, выявление и коррекция факторов риска развития неинфекционных заболеваний;
- выявление заболеваний на ранних стадиях и предотвращение их осложнений;
- повышение информированности работников в вопросах здорового образа жизни, создание информационного пространства о ЗОЖ;
- проведение оздоровительных и реабилитационных мероприятий;
- создание благоприятной здоровой среды на рабочем месте;
- улучшение психологического климата и сплоченности в коллективе.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

отдел кадров, медицинская служба.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Без ограничений.

РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

целевые показатели массы тела, ИМТ;

окружности талии;

показателей лабораторных и инструментальных исследований.



ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

оценка вовлеченности;

оценка субъективных результатов программы;

оценка объективных показателей (масса тела, индекс массы тела, динамика уровня общего холестерина).



Профилактика инфекций и вакцинация

ЦЕЛЬ

Проведение регулярной информационной кампании среди сотрудников организации (предприятия) и работодателей о необходимости принятия профилактических мер в период эпидемий и пользе вакцинации, как специфического метода иммунопрофилактики для предупреждения развития инфекционных заболеваний, а также об экономических потерях, связанных с отсутствием работников по причине инфекционных заболеваний.

ОПИСАНИЕ

1. Издать распорядительный документ о проведении информационной кампании о необходимости вакцинации и обязать всех сотрудников организации принять участие в данном мероприятии.
2. Проинформировать региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики о готовности к проведению на территории организации информационной кампании в формате лекции совместно с соответствующими врачами-специалистами (врач-эпидемиолог, врач-инфекционист) и специалистами Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора).
3. Разработать совместно с региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики форму обратной связи от сотрудников организации об эффективности формата информационной кампании и доступности полученных знаний.
4. Обеспечить возможность работникам организации пройти вакцинацию и необходимое медицинское обследование в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), для диагностики и лечения выявленного инфекционного заболевания (при необходимости).
5. Обеспечить возможность работникам организации использовать на рабочем месте средства индивидуальной защиты от инфекций, моющие и дезинфицирующие средства.

Реализация подпрограммы может потребовать дополнительного финансирования на приобретение средств индивидуальной защиты от инфекций, моющих и дезинфицирующих средств.



ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Руководитель кадровой службы организации (менеджер по персоналу);

уполномоченный сотрудник территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора);

руководитель регионального ЦОЗиМП;

руководитель МО ПМСП, в которой проводятся вакцинация, диагностика и лечение (при необходимости) заболеваний инфекционного генеза.

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Проведение информационной кампании – регулярно, не реже 1 раза в календарном году.

РЕЗУЛЬТАТ

Для оценки эффективности практики используется ряд индикаторов.

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

Для работодателя и организации.

Для системы здравоохранения.

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

1. Доля работников организации, принявших участие в информационной кампании, от всех работников организации. Рекомендуется, чтобы данный показатель составлял не менее 85%.
2. Доля работников организации, удовлетворенных качеством и доступностью материалов, представленных в рамках информационной кампании, от всех работников организации. Рекомендуется, чтобы данный показатель составлял не менее 85%.
3. Доля работников организации, обеспеченных средствами индивидуальной защиты от инфекций, моющими и дезинфицирующими средствами. Рекомендуется, чтобы данный показатель стремился к 100%.



Сохранение репродуктивного здоровья

1. Обеспечение возможности для работников по ранней диагностике и своевременному лечению заболеваний мочеполовой системы.

ЦЕЛЬ

Данного направления (подпрограммы) – организация проведения информационной кампании по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболеваний мочевыделительной системы (интерстициальный и посткоитальный циститы, бессимптомная бактериурия, пиелонефрит, хроническая болезнь почек) и предоставление возможности работникам пройти необходимое обследование у профильных врачей-специалистов в медицинской организации при наличии соответствующих симптомов или имеющихся заболеваний.

ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Показатели охвата работников организации информационной кампанией, реализуемой Краевым Центром общественного здоровья и медицинской профилактики, ее доступности и качества.



2. Обеспечение возможности для работников по проведению оценки репродуктивного здоровья для создания семьи.

ЦЕЛЬ

Информирование работодателей и работников организаций репродуктивного возраста о наиболее часто встречающихся заболеваниях (состояниях), вызывающих бесплодие и влияющих на фертильность (у мужчин – простатит и варикоцеле; у женщин – преждевременная недостаточность яичников, синдром поликистозных яичников, эндометриоз, миома матки и полипы эндометрия, олигоменорея или аменорея, ановуляция и др.), а также о возможности прохождения диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья (репродуктивной диспансеризации) и необходимости создания условий для ее выполнения, прежде всего на рабочем месте.

ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Показатели охвата работников, направленных и пришедших в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), на прохождение репродуктивной диспансеризации.



3. Проведение мероприятий по повышению грамотности в вопросах полового воспитания и поведения

ЦЕЛЬ

Повышение уровня информированности и грамотности работников организации в вопросах полового воспитания и поведения, применения методов барьерной контрацепции и необходимости регулярного обследования на инфекции, передающиеся половым путем (вирус папилломы человека, вирусные гепатиты В и С, вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), генитальный герпес, сифилис, бактериальные уретриты и цервициты, вызванные *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*, вагиниты, бактериальный вагиноз, трихомониаз и кандидоз).

ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Показатели охвата работников организации информационной кампанией, ее доступности и качества, обеспеченности работников организации тест-системами для экспресс-анализа на заболевания, передающиеся половым путем, а также медицинскими изделиями для самостоятельного сбора образцов биологического материала.



4. Создание условий для минимизации воздействия факторов производственной и внешней среды, оказывающих влияние на репродуктивное здоровье.

ЦЕЛЬ

Обеспечение соответствия рабочих мест государственным нормативным требованиям по охране труда, минимизация рисков воздействия производственных факторов на репродуктивное здоровье работников организаций (тяжелых металлов (свинец, ртуть, кадмий, медь, никель и др.), химических веществ (полихлорированные дифенилы, органические растворители, бисфенол А, фталаты, антипирены и т.д.), физических факторов (высокие температуры, вибрация, ионизирующее и неионизирующее излучение)), расширение участия врачей-специалистов и перечня необходимых исследований, не выполняемых в рамках периодических медицинских осмотров, за счет реализации подпрограммы по репродуктивной диспансеризации.

ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Показатели охвата работников организации информационной кампанией, ее доступности и качества, а также охват работников, осуществляющих работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, репродуктивной диспансеризацией.



5. Реализация мер, направленных на борьбу с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, оказывающих влияние на репродуктивное здоровье.

ЦЕЛЬ

Повышение приверженности работодателей к реализации мероприятий, направленных на укрепление здоровья работающих, и мотивирование работников к ведению здорового образа жизни за счет отказа от вредных привычек и модификации факторов риска (курение, употребление алкоголя, несбалансированное питание, избыточная или низкая масса тела, ожирение, низкая физическая активность, психоэмоциональный стресс, нарушение сна).

ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Реализации мер, направленных на борьбу с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, представлены в соответствующих разделах настоящих рекомендаций.



6. Оказание комплексной поддержки в периоды наступления менопаузы у женщин и андропаузы у мужчин.

ЦЕЛЬ

Обеспечение возможностями психологической и медицинской поддержки работающих женщин и мужчин, у которых в связи с возрастными изменениями отмечается развитие симптомов, характерных для менопаузы (нарушение сна, депрессия и тревога, развитие урогенитальной атрофии, остеопороз, метаболические и когнитивные нарушения) и андропаузы (бессонница, раздражительность, повышенное потоотделение, уменьшение мышечной массы, силы и энергии, развитие абдоминального ожирения, снижение либидо и сексуальной активности, повышение частоты эректильной дисфункции, снижение когнитивных функций и пространственной ориентации).

ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

Показатели охвата работников (женщин в возрасте старше 45 лет и мужчин в возрасте старше 55 лет) информационными кампаниями и анкетированием по шкалам, определяющим проявление климактерического синдрома и симптомы андрогенного дефицита, от всех работников организации данных возрастных групп, а также возможность реализации программ полного или частичного возмещения затрат работников на приобретение лекарственных препаратов для заместительной гормональной терапии (ЗГТ).



7. Создание условий на рабочем месте по обеспечению родителям психологического, социального и финансового стимулирования за рождение детей и реинтеграции матерей в рабочую среду.

ЦЕЛЬ

Создание на рабочем месте условий, благоприятствующих созданию и сохранению крепкой семьи за счет реализуемого работодателем комплекса мер психологической поддержки, социального и материального стимулирования, а также организационно-планировочных решений, направленных на обеспечение комфортного времяпрепровождения родителей-работников организации с их детьми.

ОПИСАНИЕ

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА

- Организация регулярных тематических мероприятий по вопросам подготовки к беременности и родам, материнства и отцовства.
- Применение стандарта или иного документа, регламентирующего трудовые функции, выполняемые сотрудницами женского пола в период беременности и после родов.
- Использование гибких условий труда и возможность гибридного формата работы для сотрудниц женского пола в период беременности и после родов;
- Обеспечение выплаты пособия за рождение ребенка и (или) иных вариантов материальной помощи;
- Предоставление комнат для грудного вскармливания, для ухода за ребенком, игровой комнаты для детей сотрудников;
- Предоставление для сотрудников расширенного социального пакета;
- Реализация программы (порядка, практики, положения и т.д.) трудовой реинтеграции родивших сотрудниц, вышедших на работу после отпуска по уходу за ребенком.



8. Подпрограмма «Забота о семье»

ЦЕЛЬ

Создать на рабочем месте условия, благоприятствующие созданию и сохранению крепкой семьи за счет реализуемого работодателем комплекса мер психологической поддержки, социального и материального стимулирования, а также организационно-планировочных решений, направленных на обеспечение комфортного времяпрепровождения родителей-работников организации с их детьми.

ОПИСАНИЕ

1. Совместно с региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики с привлечением соответствующих врачей-специалистов провести для работников ряд тематических мероприятий: школы (семинары) для беременных, школы (семинары) по подготовке к беременности и родам, психологическое консультирование по вопросам материнства и отцовства.
2. Разработать стандарт трудовых функций, выполняемых сотрудницей женского пола в период беременности и после родов, исходя из специфики деятельности организации и с учетом необходимости более низкой нагрузки и интенсивности в рамках трудового процесса.
3. Обеспечить гибкие условия труда и возможность гибридного формата работы для сотрудниц женского пола в период беременности и после родов.
4. Предусмотреть возможность выплаты пособия от работодателя за рождение ребенка и различные варианты материальной помощи.
5. Предусмотреть возможность создания в организации комнаты для грудного вскармливания, комнат для ухода за ребенком, игровых комнат для детей сотрудников.



7. Разработать программу трудовой реинтеграции родивших сотрудниц, вышедших на работу после отпуска по уходу за ребенком.
6. Предусмотреть возможность создания специального социального пакета для сотрудников, включающего предоставление различных услуг для детей (путевки в оздоровительный лагерь, посещение творческих кружков и спортивных секций и т. д.).

ОТВЕТСТВЕННЫЕ

Руководитель организации; руководитель кадровой службы организации (менеджер по персоналу); руководитель Краевым Центром общественного здоровья и медицинской профилактики

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

На регулярной основе, в зависимости от характера реализуемых мероприятий и результатов оценки их эффективности (целесообразности).

РЕЗУЛЬТАТ

ИНДИКАТОРЫ ПРОЦЕССА:

ИНДИКАТОРЫ РЕЗУЛЬТАТА:

Реализуются ли для сотрудников организации тематические мероприятия по вопросам подготовки к беременности и родам, материнства и отцовства (ДА/НЕТ).

Разработан ли в организации стандарт или иной документ, регламентирующий трудовые функции, выполняемые сотрудницами женского пола в период беременности и после родов (ДА/НЕТ).

Имеются ли в организации гибкие условия труда и возможность гибридного формата работы для сотрудниц женского пола в период беременности и после родов (ДА/НЕТ).



Проводятся ли работодателем выплаты пособия за рождение ребенка и (или) имеются иные варианты материальной помощи (ДА/НЕТ).

Имеется ли в организации комната для грудного вскармливания и (или) комната для ухода за ребенком и (или) игровая комната для детей сотрудников (ДА/НЕТ).

Предоставляет ли работодатель для сотрудников расширенный социальный пакет (ДА/НЕТ).

Имеется ли в организации программа (порядок, практика, положение и т. д.) трудовой реинтеграции родивших сотрудниц, вышедших на работу после отпуска по уходу за ребенком (ДА/НЕТ).

Если в организации не менее 2 индикаторов результата имеют положительную оценку, то реализация программы «Забота о семье» может характеризоваться как «удовлетворительная», если не менее 4 индикаторов – «хорошая», не менее 5 индикаторов – «отличная».



ПРИЛОЖЕНИЕ.

Кейсы корпоративных программ укрепления здоровья сотрудников

4 группы программ формирования ЗОЖ

1

Выявление факторов риска

2

Программы, меняющие поведение работников

3

Программы снижения избыточной массы тела

4

Программы, меняющие рабочую среду

– изменение диеты работников

– увеличение физической активности

– образовательные программы (дни здоровья, специальные семинары, использование онлайн-ресурсов и т. п.)



Меры по формированию ЗОЖ на предприятии можно условно разделить по затратности со стороны работодателя:

1

НИЗКОЗАТРАТНЫЕ (ИЛИ ДАЖЕ БЕСПЛАТНЫЕ) – запреты курения в закрытых помещениях, изменение ассортимента блюд, предлагаемых в столовых, изменение режима работы и некоторые другие.

Достаточно волевого решения и контроля соблюдения новых правил

2

ПРОГРАММЫ С ВЫСОКИМИ ПОСТОЯННЫМИ И НИЗКИМИ ПЕРЕМЕННЫМИ ИЗДЕРЖКАМИ –

изменения рабочей среды, реконструкция зданий и переоборудование рабочих мест

3

ПРОГРАММЫ С НИЗКИМИ ПОСТОЯННЫМИ И ВЫСОКИМИ ПЕРЕМЕННЫМИ ИЗДЕРЖКАМИ –

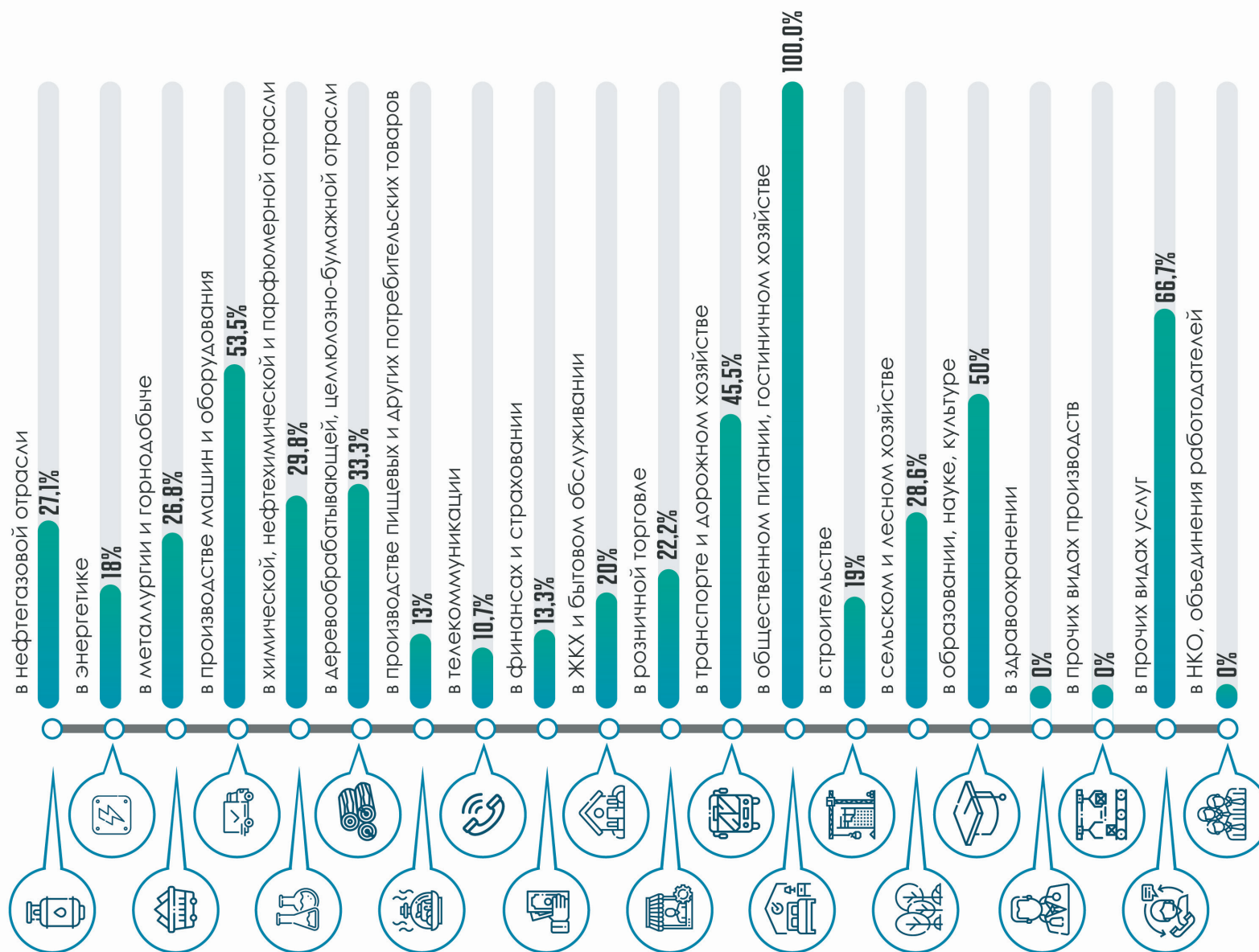
образовательные программы, программы покупки (субсидирования) абонементов в спортклуб для сотрудников, ДМС и т. п.

4

ДОРОГИЕ ПРОГРАММЫ С ВЫСОКИМИ ПОСТОЯННЫМИ И ПЕРЕМЕННЫМИ ИЗДЕРЖКАМИ доступны только крупным предприятиям. Это программы, предусматривающие создание собственных центров (спортивных, медицинских, образовательных и т. д.). Требуют значительных ресурсов от предприятий



Корпоративные программы, направленные на укрепление здоровья работников



ПАО «Магнитогорский металлургический комбинат»

Программа по формированию приверженности к здоровому образу жизни у сотрудников ПАО "ММК":

Цель программы

- формирование устойчивых привычек ЗОЖ и моделей;
- поведения, основанных на ценностях здоровья.

Направление программы

Профилактика и коррекция избыточной массы тела и ожирения.

Ресурсное обеспечение

ПАО «Магнитогорский металлургический комбинат».

Описание практики

- Check-up до и после проведения Программы, телемедицинские консультации с врачом по ходу программы (безопасность);
- Мониторинг текущего состояния здоровья с помощью гаджетов;
- Индивидуальный план питания и физической активности от персонального наставника;
- Индивидуальные соревнования с персональными целями и заданиями на день и неделю для начисления баллов через телеграм-бота и разработанную IT-платформу;
- 5 победителей и 5 проигравших имели четко обозначенные меры премирования и депремирования на уровне руководства компании.



Индикаторы результативности

- оценка вовлеченности;
- оценка субъективных результатов программы;
- оценка объективных показателей (масса тела, индекс массы тела, динамика уровня общего холестерина).

Примеры результативности

1. Оценка вовлеченности:

- 93% дошли до конца программы;
- 67% к концу программы еженедельно выполняли кардиотренировки до 60 мин в день;
- 86% активно вовлечены в выполнение персональных заданий по питанию;
- 50% проходило свыше 7 000 шагов за день.

2. Оценка субъективных параметров программы:

- у 40% «появились общие интересы с коллегами»;
- у 58% «программа повысила их внутреннюю продуктивность на работе»;
- у 73% «программа повлияла на привычки в питании и регулярной физической активности».

3. Оценка объективных результатов программы:

- 4,7 кг среднее снижение веса одного участника (max снижение веса 17 кг);
- 18% участников с ожирением (1, 2, 3 ст.).

Улучшение показателей здоровья (средние значения):

- средний ИМТ снизился с 29,5 до 27 кг/м²;
- общий холестерин снизился с 5,341 до 4,8 ммоль/л.



АО «Международный аэропорт Шереметьево»

Программа «Профилактика и коррекция избыточной массы тела и ожирения»

Цель программы

- нормализация массы тела и закрепление полученного результата;
- изменение и укрепление здоровых привычек, связанных с образом жизни и питанием;
- повышение способности к самоконтролю; укрепление здоровья, физической формы;
- снижение риска развития сопутствующих заболеваний.

Ответственные

врач-терапевт, врач-эндокринолог

Ресурсное обеспечение программы

АО «Международный аэропорт Шереметьево»

Описание практики

- осмотр первичный врача-эндокринолога; врачей-специалистов (при необходимости);
- проведение лабораторной и инструментальной диагностики;
- интерпретация результатов обследования;
- составление индивидуальной программы питания;
- обучение пациента, направленное на изменение образа жизни, характера и состава питания в индивидуальном порядке;
- ориентация пациента по адекватной физической активности;
- анализ дневника питания;
- анализ и корректировка меню, динамики снижения веса;
- подведение результатов Программы, ориентация пациента на поддержание достигнутых результатов.



Индикаторы результативности программы

- целевые показатели массы тела;
- ИМТ;
- окружность талии;
- показатели лабораторных и инструментальных исследований.

Данные по среднестатистическому участнику корпоративной программы

Примеры	Исходные данные					
	Вес	ИМТ	Обхват талии	Физическая нагрузка	Программа питания	Калораж
	101 кг	30	108 см	10 000 шагов + кардиотренировки 3 раза в неделю	Домашняя кухня	1500 ккал
	По результатам программы					
	Вес	ИМТ		Обхват талии		
	92 кг	25		102		



«САХАЛИН ЭНЕРДЖИ ИНВЕСТМЕНТ КОМПАНИ ЛТД»

Программа «Здоровье на рабочем месте». Мероприятия:

Медицинские меры

- проведение оценки риска развития ССЗ, индекса массы тела, оценка кардиориска (основано на результатах анализа смертности по причинам, не связанным с травматизмом на производстве);
- проведение профилактических мероприятий для снижения риска ССЗ;
- добровольное медицинское страхование;
- проведение скрининговых обследований персонала на алкоголь и психоактивные вещества;
- для работающих во вредных условиях периодические медицинские осмотры;
- для офисных работников организована диспансеризация;
- оказание медицинской профилактической помощи – курящим сотрудникам предлагаются бесплатные врачебные консультации и курсы заместительной терапии, проводится широкая информационная кампания с использованием плакатов и листовок

Создание условий, поддержка ЗОЖ

- внедрение стандартов организации экстренного медицинского реагирования;
- физкультура и спорт;
- здоровое питание, профилактика стресса;
- планы по управлению усталостью на рабочем месте;
- профилактика употребления табака, алкоголя и наркотиков;
- профилактика СПИД/ ВИЧ;
- профилактика усталости на рабочем месте (при вахтовом методе работ) – оценка риска + доступ к интерактивным информационным материалам об управлении рисками, связанными с усталостью для персонала;
- мероприятия по профилактике ОРВИ и гриппа, включая санитарное просвещение и вакцинацию;
- осуществление программы профилактики алкоголизма и наркомании (повышение осведомленности о вреде алкоголя и наркотиков);
- проведение кампании против курения

Охрана труда

- недопущение развития профессиональных заболеваний;
- оценка наличия вредных производственных факторов, внедрена система мониторинга вредных производственных факторов;
- оценка рисков для здоровья;
- внедрение корректирующих мер по уменьшению рисков, контроль выполнения осуществляется с помощью внутренней электронной базы Fountain;
- процедуры и планы экстренного медицинского реагирования на случай экстренных медицинских ситуаций

Мотивация работников

- поощрения персонала к поддержанию хорошей физической формы и профилактике заболеваний;
- медицинская поддержка – ОАО «СОГАЗ», по программе добровольного медицинского страхования и договора при длительных командировках;
- популяризация спорта (движение волонтеров, спортивные мероприятия и состязания внутри подразделений и на корпоративном уровне, а также в открытых местных и областных чемпионатах по различным видам спорта: футбол, хоккей, волейбол, теннис, плавание, туризм и пр.; в компании организованы футбольная и хоккейная команды;
- пропаганда здорового образа жизни;
- доступ сотрудников компании и членов их семей в корпоративный спортивно-оздоровительный комплекс в Южно-Сахалинске (спортивный зал, плавательный бассейн, футбольное поле, теннисные корты, ледовый каток)



РЕЗУЛЬТАТЫ:

Компания прошла аудит OHSAS 18001 и получила сертификат на соответствие стандарту по управлению охраной здоровья и безопасностью персонала.

100% работников компании, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, прошли обязательный периодический медицинский осмотр.

Диспансерными осмотрами охвачено более 80% офисных работников.

Внедрение мероприятий по подсчету и оценке кардиориска и индекса массы тела позволило снизить смертность по причинам, не связанным с травматизмом на производстве, до нулевого уровня.

Профессиональные заболевания среди сотрудников компании не регистрировались.

Увеличивается количество работников, ведущих здоровый образ жизни.



ОАО «Дальневосточная распределительная сетевая компания»

«Здоровье на рабочем месте»

Генеральная концепция ОАО «ДРСК»:

- приоритет охраны труда и промышленной безопасности,
- признание и обеспечение приоритета жизни и здоровья работников по отношению к результатам производственной деятельности.

Компоненты программы

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОХРАНЕ И БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА СОЗДАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА

- Санитарно-гигиеническая оценка условий труда;
- углубленные медицинские осмотры работников с низкими результатами субъективной оценки собственного здоровья;
- разработка индивидуальных рекомендаций оздоровления и общих методических рекомендаций для коллектива;
- лечебно-профилактическое обслуживание;
- добровольное медицинское страхование;
- санитарно-бытовое обеспечение;
- установление компенсаций за тяжелую работу и работу с вредными или опасными условиями труда, неустранимыми при современном техническом уровне производства и организации труда;
- обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим на производстве, инструктаж по охране труда, стажировки на рабочем месте и проверки знания требований охраны труда;
- аттестация рабочих мест по условиям труда с последующей сертификацией организации работ по охране труда;
- информирование работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья и полагающихся им компенсациях и средствах индивидуальной защиты, распространение информации среди работников о факторах сердечно-сосудистых заболеваний;

- профилактика социально значимых заболеваний – программа «Мы за здоровый образ жизни»;
- анкетирование работников предприятия для оценки состояния их здоровья и выявления факторов, негативно влияющих на их здоровье;
- запрет курения на рабочих местах, реализация стратегии, помогающей курящим отказаться от курения;
- организация оздоровительных, спортивно-массовых, культурно-просветительных мероприятий;
- предоставление возможности выполнять физические упражнения во время перерывов в работе;
- лечебные физические упражнения для работников с патологией опорно-двигательной системы (методика занятий назначается врачом и проводится инструктором-методистом);
- соблюдение питьевого режима (возможность легкого доступа к питьевой воде для служащих в офисных зданиях, за пределами рабочих мест и в залах совещаний, доставка бутилированной питьевой воды) и горячее (сбалансированное, витаминизированное) питание по доступным ценам в корпоративных столовых;
- расслабление и управление стрессовыми реакциями (регулярные паузы и перерывы во время работы), принятия своевременных мер для коррекции факторов риска;
- проведение медицинских осмотров с целью выявления заболеваний на ранней стадии, диспансеризация сотрудников.



Механизм реализации

Медицинские осмотры работников и мероприятия по профилактике

Периодические медосмотры. В рамках ОМС проходят внеочередные медицинские осмотры (обследования).

Медицинское обслуживание работников по договорам с лечебными учреждениями включает частичную оплату или бесплатное санаторно-курортное лечение.

ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

(далее – ДМС) – сверх установленных программ обязательного медицинского страхования, повышения социальной защищенности работников Общества и мотивации их к эффективному труду.

В списки застрахованных включаются сотрудники ОАО «ДРСК», чей стаж работы в энергосистеме не менее 1 года. Каждый застрахованный сотрудник получает именной полис ДМС сроком на период действия договора.

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

сотрудников Общества проводится ежегодно – специфическая профилактика от гриппа, кори; гепатита типа В; столбняка и дифтерии; от клещевого энцефалита.

ПОДДЕРЖАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

С целью профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни развивается корпоративный спорт. Сотрудники принимают участие в городских, региональных, областных соревнованиях.

В ОАО «ДРСК» проводится «Антитабачная политика»:

- полный запрет курения на рабочих местах;
- осуществление стратегий, помогающих курящим отказаться от курения (методы и подходы, поддерживающие и стимулирующие людей в их желании отказаться от курения);
- разъяснения о вреде курения, о пагубных последствиях как для самих курящих, так и для окружающих работников при «пассивном» курении. Использование публикаций в СМИ, вывешивание статей и материалов на стендах по охране труда и пр.

Результаты мероприятий

Социальная ответственность политики компании, многократные награды. Программы оздоровления на рабочем месте способствуют как улучшению здоровья работников, так и снижению затрат работодателя, ассоциированных с временной нетрудоспособностью. Конкретные результаты не приводятся.



ПАО «Северсталь»

Комплексная программа «Здоровье “Северстали”»

Цели программы

Повышение доступности и качества здравоохранения.

Задачи программы

- укрепление здоровья работников, снижение уровня заболеваемости, инвалидности и смертности среди них;
- увеличение доступности и качества медицинской помощи;
- укрепление первичного звена здравоохранения, создание условий для оказания эффективной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- развитие профилактической направленности здравоохранения;
- удовлетворение потребности работников в высокотехнологичных видах медицинской помощи.

Создание среды и условий

• **ОБЪЕДИНЕНИЕ «ЦЕХОВ ПИТАНИЯ»** – это 40 предприятий питания, расположенных прямо в промышленной зоне.

Их главная задача – обеспечить высокое качество приготовления пищи и ее сбалансированность на основе внедрения современных технологических линий, с максимально удобным для металлургов сервисом, приближенным к рабочему месту.

• **ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ**

спортивная база: стадион «Металлург», физкультурно-оздоровительный комплекс, ледовый комплекс «Алмаз», «Дом физкультуры» с плавательным бассейном и залами для занятий фитнесом, Дворец спорта, стрелковый тир, спортивный комплекс «Юбилейный», лыжная база с загородным стадионом.

• **ОРГАНИЗАЦИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАБОТНИКОВ И ИХ ДЕТЕЙ.**

Механизм реализации и мероприятия

- Медицинское обслуживание (профилактика и лечение заболеваний металлургов);
- работа инженерно-врачебной бригады (разработка и проведение мероприятий, связанных с охраной здоровья работников на рабочем месте);
- обеспечение полноценным питанием работников;
- оздоровление работников средствами физической культуры и спорта;
- информационное обеспечение и популяризация здорового образа жизни.

В медсанчасти организованы и действуют программы:

- «Бесплатная выдача лекарств» – работникам, состоящим на диспансерном учете с заболеваниями органов кровообращения и желудочно-кишечного тракта;
- «Диспансерное наблюдение»;
- «Школа сахарного диабета». Бесплатно выдаются тест-полоски;
- «Артериальная гипертония». Увеличилось количество выявляемых случаев заболеваний органов кровообращения на ранней стадии, снизилась длительность пребывания работника на больничном листе (с 11,2 дней до 11 дней);
- «Очная и заочная школы артериальной гипертонии». Обучено более 523 человек;
- «Школа по снижению веса»;
- стоматологическая помощь.



Результаты мероприятий

-16,4%

Общее снижение продолжительности временной утраты трудоспособности работников по заболеваниям органов кровообращения составляет 16,4%.

-47,1%

За последние 5 лет произошло снижение заболеваний желудочно-кишечного тракта у работников ПАО «Северсталь» на 47,1%.

-27,1%

Заболеваемость работников компании «Северсталь» снизилась на 27,1%

-48%

Первичный выход на инвалидность уменьшился до 48%.



ОАО «РЖД»

Программа «ПОДДЕРЖКА ЗДОРОВЬЯ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

Цели программы

- Охрана здоровья и продление профессионального долголетия работников, снижение вероятности аварии на железнодорожном транспорте, контроль профессиональной пригодности (включает в себя проведение обязательных медицинских осмотров, предрейсовые и предсменные медицинские осмотры, психологическое сопровождение и диспансеризацию).
- ОАО «РЖД» совместно с РСПП разработали концепцию Национального проекта за сохранение профессионального здоровья человека «Здоровье 360°».

Механизм реализации и мероприятия

Функционирует корпоративная система здравоохранения, включающая на сегодняшний день полный цикл медицинского обслуживания: 171 негосударственное учреждение здравоохранения (НУЗ), 161 врачебно-экспертную комиссию, более 1,5 тыс. кабинетов предрейсовых медицинских осмотров, 237 психофизиологических подразделений.

Ежегодное проведение диспансеризации работников компании (более 700 тыс. человек в год) позволяет своевременно выявлять заболевания на ранних стадиях.

Вакцинопрофилактика гриппа. По данным дирекций здравоохранения, привито более 363,3 тыс. работников компании (100,5% от плана), в том числе более 277,4 тыс. работников, обеспечивающих движение поездов (100,5% от плана).

Проект по дистанционному контролю за состоянием здоровья (работник проходит автоматизированное обследование состояния здоровья с измерением пульса, давления, паров этанола), реализована система дистанционной функциональной диагностики. Накопление базы данных, содержащей сведения о дистанционном контроле состояния здоровья работников, дает возможность проводить межкомиссионный мониторинг состояния здоровья.

ПОДДЕРЖКА ПРОГРАММ ЗДОРОВОЙ СРЕДЫ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

- Вакцинопрофилактика (грипп, клещевой энцефалит).
- Оздоровительные программы и «школы пациента», используемые в здравницах ОАО «РЖД-ЗДОРОВЬЕ»:

- программа первичной профилактики заболеваний работников локомотивных бригад;
- программа очищения организма и снижения веса;
- программа «АНТИСТРЕСС»;
- программа «АНТИТАБАК»;
- программа «АКТИВНЫЙ ОТДЫХ»;
- программа «ЛИЦОМ К ЗДОРОВЬЮ»;
- Школа пациента с болезнями органов дыхания;
- Школа пациента с артериальной гипертензией;
- Школы Здоровья на рабочем месте: разработаны и внедрены программы «Здоровье женщины», «Здоровое сердце», программы антимикотического обследования и лечения, другие специализированные программы.

Программа мероприятий по улучшению здоровья женщин работниц ОАО «РЖД» на 2019–2020 гг.

ОЗДОРОВЛЕНИЕ РАБОТНИКОВ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ ОЗДОРОВЛЕНИЕ НЕРАБОТАЮЩИХ ПЕНСИОНЕРОВ

Ежегодно проводится более 10 тыс. массовых мероприятий с профилактической целью. Это дни открытых дверей, дни пожилого человека, день компании.

ДЕТСКОЕ ОЗДОРОВЛЕНИЕ



Результаты мероприятий

По итогам 2017 и 2018 гг. отмечается положительная динамика показателей эффективности, что косвенно указывает на повышение дисциплинированности работников, формирование ответственного отношения к своему здоровью.

Эффективность мероприятий отраслевой медицины на Западно-Сибирской железной дороге для работников 1-й группы (машинисты и помощники машинистов)



Цифровые технологии в корпоративных программах

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

В современном мире с развитием технологий в значительной степени изменился характер трудовой деятельности, работники стали больше времени проводить в офисе перед рабочим компьютером. Здоровые сотрудники оказывают существенное влияние на продуктивность работы и экономические показатели компании и страны в целом.

В эпоху цифровизации наиболее перспективные работодатели внедряют в своих компаниях цифровые технологии (ЦТ) для укрепления здоровья своих работников, что позволяет оказывать непосредственное влияние не только на работников, но и на работодателей путем повышения уровня вовлеченности работников в трудовые процессы и снижает затраты на здравоохранение.

К ЦТ, улучшающим здоровье на рабочем месте, относят:
носимые устройства, мобильные приложения, геймификацию, видеоролики и другие.

Критерии для выбора ЦТ:

1. Пользовательский интерфейс. Должен быть понятным и красочным, обладать простой навигацией.
2. Удобный в использовании. Платформы для улучшения здоровья работников должны быть интуитивно понятными в использовании для конечных пользователей.
3. Интеграция. Должна быть возможность подключить платформу для улучшения здоровья работников к другим цифровым платформам.
4. Соотношение цены и качества. Так как цифровые платформы для улучшения здоровья работников – это новая, быстро развивающаяся область, разработчики хотят получить с них прибыль. Очень важно предусмотреть бесплатную демоверсию в разработках.



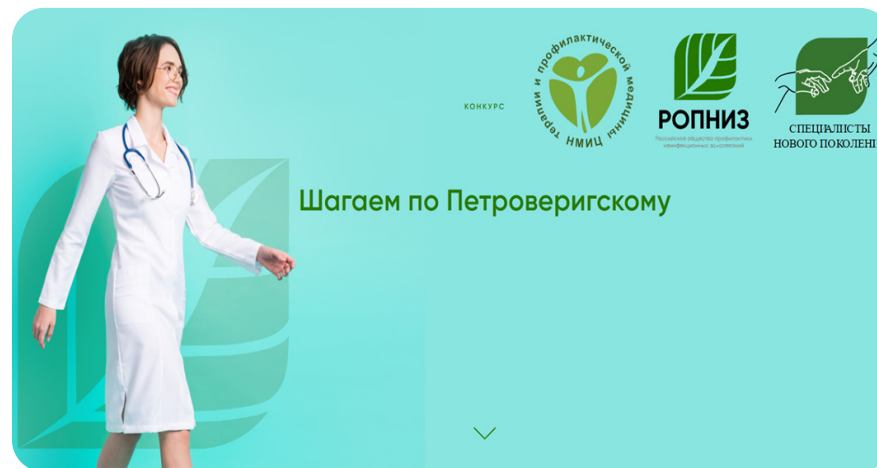
Цифровые технологии, направленные на повышение физической активности

Физическая активность и поддержание ЗОЖ становятся все более сложными процессами в наше время, в том числе из-за того, что работники большую часть рабочего дня проводят в положении сидя за офисным столом. В результате у лиц трудоспособного возраста повышается риск развития заболеваний, в основном опорно-двигательного аппарата.

С целью снижения риска развития таких заболеваний работникам рекомендовано включить в свой повседневный рабочий день офисные тренировки. Эксперты ФГБУ «НМИЦ ТПМ» МЗ РФ разработали **видеоролики для профилактики низкой физической активности на рабочем месте**, доступные по ссылке в сети Интернет <https://gnicpm.ru/>.

В таких видеороликах демонстрируется техника выполнения упражнений, которые помогут восстановить силы и привести себя в рабочее состояние, сохранить талию или скорректировать сутулость.

При реализации мер, направленных на укрепление здоровья работающих, в том числе с использованием ЦТ, работодателям необходимо продумать, как мотивировать и поощрять работников. ФГБУ «НМИЦ ТПМ» МЗ РФ проводится конкурс **«Шагаем по Петроверигскому»**, в рамках которого необходимо установить шагомер на смартфон и совершать пешие прогулки в течение недели. Таким образом, обычная прогулка по городу дарит не только хорошее настроение, но возможность победы в конкурсе и получение призов.

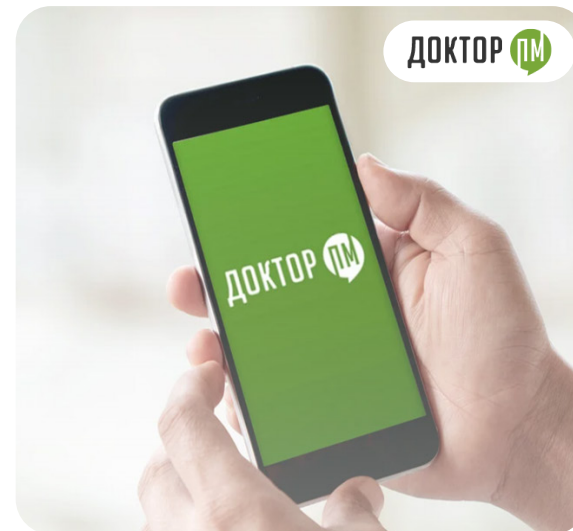


Цифровые технологии, направленные на воздействие нескольких факторов риска развития ХНИЗ

В последнее время некоторые компании пересматривают свой подход к стандартным мотивационным инструментам для занятий спортом, ищут более инновационные и действенные способы вовлечения сотрудников в здоровый образ жизни.

Чаще всего разрабатываются ЦТ, направленные на коррекцию нескольких факторов риска развития ХНИЗ.

В России активно используется мобильное приложение «Доктор ПМ», которое предусматривает цифровой самоконтроль питания, уровня физической активности, массы тела и артериального давления.



Приложение разработано для смартфонов под управлением операционной системы версии Android 4.4 и выше, доступно для скачивания в магазине приложений Google Play. Уровень удовлетворенности пользователей использованием приложения «Доктор ПМ» выше среди женщин и в более старших возрастных группах.

Пользователи «Доктор ПМ» статистически значительно снизили частоту потребления продуктов с избыточным количеством жиров, углеводов и соли при одновременном увеличении потребления овощей и фруктов.

В данном приложении можно создавать челленджи (от англ. challenge – вызов, задача, испытание), отслеживать свои спортивные результаты и результаты своих коллег, объединяться в команды, соревноваться и смотреть полезные материалы и лекции по фитнесу и ЗОЖ от экспертов.



СОГЛАСОВАНО

Председатель
профсоюзной организации

«_____» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

«_____» _____ 20__ г.

Программа корпоративной культуры «Здоровое рабочее место»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
1. Административный компонент					
1.1	Создание здоровых и безопасных условий труда, санитарно-гигиеническая оценка условий труда	2025			Руководитель организации
1.2	Аттестация рабочих мест по условиям труда с последующей сертификацией организации работ по охране труда	2025			Руководитель организации
1.3	Система приказов, распоряжений по разработке и реализации программ корпоративной культуры «Здоровое рабочее место», принятых на предприятии, с определением ответственных, схемы использования и индикативных показателей оценки эффективности	2025			Руководитель организации
1.4	Установление компенсаций за тяжелую работу и работу с вредными или опасными условиями труда, неустранимыми при современном техническом уровне производства и организации труда	2025			Руководитель организации
1.5	Совершенствование работы подведомственных спортивно-оздоровительных учреждений, обеспечение массовых занятий оздоровительными тренировками	2025			Руководитель организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
1.6	Организация поощрений за работу по укреплению здоровья на рабочем месте и практической деятельности по изменению образа жизни в рамках коллективного договора	2025			Руководитель организации
1.7	Поощрение работников, активно занимающихся физкультурой и спортом, художественной самодеятельностью, творчеством, умеющих интересно организовать личный и семейный досуг, стремящихся к физическому и душевному здоровью	2025			Руководитель организации
1.8	Соблюдение питьевого режима (возможность легкого доступа к питьевой воде для служащих в офисных зданиях, за пределами рабочих мест и в залах совещаний, доставка бутилированной питьевой воды) и горячее (сбалансированное, витаминизированное) питание по доступным ценам в корпоративных столовых	2025			Руководитель организации
1.9	Расслабление и управление стрессовыми реакциями (регулярные паузы и перерывы во время работы), принятие своевременных мер для коррекции факторов риска	2025			Руководитель организации
1.10	Агитационная работа по здоровому образу жизни, отказу от вредных привычек (радио, размещение плакатов, тиражирование и распространение информационных материалов, макеты которых будут разработаны и предоставлены КГБУЗ "Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики"	2025	Здравпункты, столовые, места сбора коллектива, комнаты отдыха, раздевалки и др.		Руководитель службы охраны труда и/или специалист по охране труда

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
1.11. 1	Исключение «мест для курения», проведение кампаний «не-курятый офис», включающих информационно-просветительские мероприятия, конкурсы, поощрительные мероприятия за отказ от курения. Осуществление стратегии, помогающей курящим отказаться от курения (методы и подходы, поддерживающие и стимулирующие людей в их желании отказаться от курения)	Январь 2025			Руководитель организации
1.12. 2	Разъяснение о вреде курения и пагубных последствиях как для самих курящих, так и для их окружения (использование публикаций в СМИ, вывешивание статей и материалов на стендах по охране труда и др.)	Январь 2025			Руководитель организации
1.13	Проведение спортивных соревнований, участие трудовых коллективов в спартакиадах, днях физкультурника, «Лыжные здоровья» и др.	2025			
1.14	Стимулирование сотрудников к занятию спортом (частичная оплата абонементов в бассейн, тренажерный зал, на фитнес и др.)	2025			
1.15	Предоставление возможности выполнения физических упражнений во время перерывов	2025			
1.16	Популяризация скандинавской ходьбы (вебинары для желающих, обучение с приглашением специалистов центров здоровья и др.)	2025			
1.17	Указание в меню энергетической ценности блюд, предложение комплексных обедов, отвечающих по своему составу требованиям здорового питания, введение специальной маркировки на блюда и напитки, соответствующих критериям рационального питания	2025			Заместитель руководителя организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
1.18	Размещение информационных материалов о здоровом питании (на столах в столовой, разработка и размещение настенных плакатов)	2025			Заместитель руководителя организации
1.19	Проведение в столовых и других местах питания тематических дней «Блюда здорового питания» и мастер-классов по их приготовлению для желающих	2025			Заместитель руководителя организации
1.20	Изучение возможности продажи блюд и напитков, соответствующих критериям рационального питания, со скидкой	2025			Заместитель руководителя организации
2. Образовательный компонент					
2.1	Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим на производстве, инструктаж по охране труда, стажировки на рабочем месте и проверки знания требований охраны труда	2025			Руководитель службы охраны труда и/или специалист по охране труда
2.2	Проведение для желающих по представленному списку вебинаров, разработанных и предоставленных КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»: «Первая помощь, включая сердечно-легочную реанимацию», «Профилактика курения» и др.	2025			Руководитель службы охраны труда и/или специалист по охране труда
2.3	Обучение сотрудников предприятий, обеспечивающих предоставление услуг питания, по формированию рациона здорового питания, требованиям технологии и составу блюд, разработке меню здорового питания и правил маркировки	2025			Заместитель руководителя организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
2.4	Внедрение обучающего модуля в сфере охраны здоровья, включающего вопросы личной гигиены, здорового питания, курения, употребления алкоголя и наркотиков, профилактику социально обусловленных заболеваний с целью сохранения репродуктивного здоровья, заболеваний полости рта, онкологических заболеваний, оказания первой медицинской помощи, в том числе сердечно-сосудистой реанимации, правовые аспекты ЗОЖ, разработанного КГБУЗ "Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики" и утвержденного Министерством здравоохранения Алтайского края	2025			Руководитель службы охраны труда и или/специалист по охране труда
2.5	Ежегодная организация информационных мероприятий по профилактике заболеваний при участии специалистов профильных медицинских учреждений	2025			Руководитель службы охраны труда и/или специалист по охране труда
3. Медицинский аспект					
3.1	Проведение медицинских осмотров, оценка риска, углубленные обследования групп риска. Предварительные медосмотры по стандарту	2025			Руководитель организации
3.2	Организация контроля проведения периодических медицинских осмотров работников организаций, в том числе предварительных и периодических в рамках приказа МЗ РФ № 302, и иммунизации	2025			Заместитель руководителя организации
3.3	Разработка индивидуальной программы по укреплению здоровья на рабочем месте для учреждения, разработка плана реализации мероприятий	Январь 2025			Руководитель организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
3.4	Вакцинопрофилактика сотрудников от гриппа и других инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем прививок	2025			Руководитель службы охраны труда и/или специалист по охране труда
3.5	Проведение анкетирования в организации с целью выявления факторов, влияющих на здоровье работников				
3.6	Организация и проведение недель здоровья, каждый день из которых посвящен одной из составляющих здорового образа жизни (например, девиз понедельника «Встань со своего кресла» – это зарядка 2 раза в день по 10 мин. для офисных работников или «Контролируй свое артериальное давление» – девиз вторника: работникам предоставляется возможность измерить давление в уголке здоровья, в том числе с привлечением мобильной бригады центра «Здоровье» (посчитай индекс массы тела, измерь уровень сахара и холестерина, определи уровень своей тренированности, просчитай свой кардиориск и др.)	2025			Руководитель службы охраны труда и/или специалист по охране труда
3.7	Предоставление условий для работы мобильного центра здоровья с целью своевременного выявления ХНЗЛ, оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний, кардиориска и расчета индекса массы тела (по заранее согласованному до начала года графику) с формированием паспорта здоровья предприятия	2025			

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
3.8	Проведение школ здоровья на рабочем месте с элементами видеолектория, презентаций и интерактивным участием: отказ от вредных привычек, здоровое питание, здоровая физическая активность, управление стрессом, нормальный режим труда и отдыха, безопасное поведение взрослых и детей, сохранение репродуктивного здоровья	2025			
3.9	Организация работы медицинского кабинета на территории организации	2025			Руководитель организации
4. Социальный аспект					
4.1	Организация санаторно-курортного лечения сотрудников	2025			
4.2	Добровольное медицинское страхование сверх установленных программ обязательного медицинского страхования, повышение социальной защищенности работников и мотивация к эффективному труду	2025			
4.3	Повышение эффективности экономической и медицинской деятельности санаториев-профилакториев, поликлиник, баз отдыха, лагерей	2025			

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата проведения	Место проведения	Ответственный исполнитель	Контроль
4.4	Охрана материнства и детства (ежемесячная материальная помощь в размере норматива, установленного на момент выплаты, при нахождении женщины в оплачиваемом отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет; единовременная материальная помощь в размере 5-кратного норматива при рождении ребенка; предоставление работнику, у которого жена находится в послеродовом отпуске, отпуска с сохранением заработной платы сроком до пяти календарных дней; предоставление одному из родителей, чей ребенок идет в первый класс, оплачиваемого дня отпуска в первый учебный день, если он является рабочим днем, и др. в зависимости от условий коллективного договора	2025			

5. Индикаторы программы

№ п/п	Показатель	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Контроль
5.1	Смертность в трудоспособном возрасте				
5.2	Первичная инвалидность				
5.3	Выполнение плана диспансеризации				
5.4	Выполнение плана профилактических прививок				
5.5	Выполнение плана профилактических осмотров				

№ п/п	Показатель	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Контроль
5.6	Доля сотрудников, получивших санаторно-курортное лечение				
5.7	Доля здоровых сотрудников среди мужчин, достигших 60 лет				
5.8	Доля здоровых сотрудников среди женщин, достигших 55 лет				
5.9	Доля курящих сотрудников				
5.10	Доля сотрудников, знающих свой уровень артериального давления, общего холестерина в крови, глюкозы в крови				
5.11	Приверженность компании принципам ЗОЖ зафиксирована во внутренних и внешних документах				
5.12	Рабочие места безопасны для здоровья				
5.13	Сотрудники обеспечены здоровым питанием и возможностями для полезных перекусов в течение дня				
5.14	Сотрудники имеют возможность для физической активности в течение дня				

№ п/п	Показатель	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Контроль
5.15	На предприятии действует медкабинет или медсанчасть				
5.16	Сотрудникам оказывается психологическая помощь и поддержка				
5.17	Компания организует собственные спортивные мероприятия для сотрудников или помогает участвовать во внешних мероприятиях				
5.18	Количество посетителей/просмотров страницы, посвященной ЗОЖ, на внутрикорпоративном сайте				Статистика сайта
5.19	Количество корпоративных мероприятий, куда была интегрирована тематика ЗОЖ				
5.20	Количество сотрудников, отказавшихся от табака и никотина				
5.21	Количество сотрудников, сокративших употребление табака и никотина				
5.22	Количество сотрудников, отказавшихся от употребления алкоголя				
5.23	Количество сотрудников, сокративших потребление алкоголя				
5.24	Количество сотрудников, сбросивших вес				
5.25	Количество сотрудников, которые регулярно проходят обследование репродуктивной системы				

№ п/п	Показатель	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Контроль
5.26	Количество сотрудников, регулярно употребляющих полезные продукты (фрукты, овощи, рыбу, кисломолочные продукты и пр.)				
5.27	Количество сотрудников, регулярно занимающихся фитнесом и/или спортом				
5.28	Сокращение пребывания на больничном				

Содержание

Введение	2
Корпоративное лидерство, инициатива и действия	8
Этапы разработки корпоративных программ укрепления здоровья работающих	10
1 ЭТАП. Планирование корпоративных программ укрепления здоровья работающих	11
Определение потребностей для участников	15
Определение аргументов для участников по необходимости реализации модульной корпоративной программы	16
Мотивация	17
I. Финансовые аргументы	19
II. Управленческие аргументы	20
III. Имиджевые аргументы	21
Задачи медицинской службы в рамках корпоративных программ укрепления здоровья работающих	26
2 ЭТАП. Реализация плана действий и мероприятий корпоративной программы укрепления здоровья работающих	29
3 ЭТАП. Мониторинг и оценка эффективности корпоративной программы укрепления здоровья работников	31
4 ЭТАП. Улучшение и коррекция мероприятий корпоративной программы укрепления здоровья работников	36
Питание	37
Вода в офис	39
Питание в рабочее время	40
Методические рекомендации для предприятий, предоставляющих услуги питания	41
Введение информационной маркировки (или информационных сообщений) на блюда и напитки для меню «Здоровое питание»	43
Обеспечение выбора продуктов и блюд для здорового питания на всех площадках и мероприятиях компании	45
Ограничение на территории предприятия продажи продуктов с высоким содержанием соли, сахара и насыщенных жиров	47
Профилактика микронутриентной недостаточности на примере профилактики дефицита йода	48
Обучение сотрудников компании и работников предприятия общественного питания, расположенного на территории компании, основам рациона здорового питания	50
Краткие информационные сообщения для размещения во внутренних коммуникациях предприятия	51
Организация соревнований между сотрудниками или подразделениями, проведение конкурса рецептов блюд	

для здорового питания	52
Организация тематических дней и акций, направленных на популяризацию здорового питания в коллективе	54
Организация соревнований между сотрудниками или подразделениями с демонстрацией личного примера	56
Организация мероприятия с нетривиальной подачей блюд здорового питания	58
Оценка пищевых привычек на соответствие рациону здорового питания	60
Физическая активность	61
Оценка уровня физической активности и тренированности работников	63
Организация физкульт-брейков на предприятии	66
«Неделя физической активности»	68
Мобильные приложения «Глобальное соревнование по ходьбе», «Дерево жизни»	70
Отказ от курения	72
Оформление рабочих мест, мест общего пользования в помещениях и на территории знаками, запрещающими курение	75
Оформление мест для курения вне территории предприятия	77
Оформление мест общего пользования (туалеты, лестницы, коридоры) детекторами дыма для осуществления контроля за соблюдением запрета курения на предприятии	79
Оформление рабочих мест и мест общего пользования, территории предприятия информационными материалами о вреде курения	80
Оформление рабочих мест общего пользования здоровыми альтернативами вместо перекуров	82
Организация стартового мероприятия, ознаменовавшего начало реализации программы, акций и кампаний, посвященных реализации программы	84
Организация конкурсов, соревнований между сотрудниками или подразделениями	86
Организация скрининга работников, выявление курящих сотрудников, предоставление краткого совета по отказу от курения	88
Организация кабинета по оказанию помощи курящим сотрудникам в отказе от курения	90
Организация индивидуальной и групповой поддержки по мобильным приложениям, мессенджерам и чатам	92
Софинансирование (субсидирование) медикаментозной терапии по лечению табачной зависимости	94
Учреждение системы штрафов и поощрений	96

Сокращение пагубного потребления алкоголя	98
Организация тестирования сотрудников на употребление алкоголя	100
Организация консультативной помощи по вопросам, связанным с риском пагубного употребления алкоголя	102
Коммуникационная кампания осведомленности в отношении алкоголя	105
Организация безалкогольных корпоративных мероприятий	109
Управление стрессом	111
Проведение коммуникационной кампании по популяризации ЗОЖ (социальный маркетинг)	112
Проведение «Кружков благополучия»	114
Обучение работников, руководителей и лидеров психологического благополучия на рабочем месте	116
Проведение дня/недели/месяца психоэмоционального здоровья	118
Телефонная линия психологической поддержки работников	121
Комната психоэмоциональной разгрузки	123
Проведение стресс-ассесмента на рабочем месте	125
Школы благополучия	126
Профилактика и коррекция избыточной массы тела и ожирения	128
Профилактика инфекций и вакцинация	130
Сохранение репродуктивного здоровья	132
ПРИЛОЖЕНИЕ. Кейсы корпоративных программ укрепления здоровья сотрудников	142
ПАО «Магнитогорский металлургический комбинат». Программа по формированию приверженности к здоровому образу жизни у сотрудников ПАО "ММК"	145
АО «Международный аэропорт Шереметьево». Программа «Профилактика и коррекция избыточной массы тела и ожирения»	147
«САХАЛИН ЭНЕРДЖИ ИНВЕСТМЕНТ КОМПАНИ ЛТД». Программа «Здоровье на рабочем месте»	149
ОАО «Дальневосточная распределительная сетевая компания». «Здоровье на рабочем месте»	151
ПАО «Северсталь». Комплексная программа «Здоровье “Северстали”»	153
ОАО «РЖД». Программа «ПОДДЕРЖКА ЗДОРОВЬЯ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»	155
Цифровые технологии в корпоративных программах	157
Цифровые технологии, направленные на повышение физической активности	158

Цифровые технологии, направленные на воздействие нескольких факторов риска развития ХНИЗ.....	159
Программа корпоративной культуры «Здоровое рабочее место»	160
1. Административный компонент	160
2. Образовательный компонент.....	163
3. Медицинский аспект	164
4. Социальный аспект	166
5. Индикаторы программы	167



**КРАЕВОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ**

Министерство здравоохранения Алтайского края

656056, г. Барнаул, ул. Ползунова, 23,
т. (3852) 666-750, www.medprofaltay.ru