**«Утверждаю»**

**Директор НЦПФЗОЖ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Баттакова Ж.Е.**

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.**

**Концепция реализации**

**проекта ВОЗ «Больницы, способствующие укреплению здоровья»**

**в Казахстане.**

Европейское региональное бюро ВОЗ с 1989 г. начало разработку проекта «Больницы, способствующие укреплению здоровья» и построение сети больниц, внедряющих в практику идею укрепления здоровья (НРН). Проект Health Promoting Hospital (Больницы, способствующие укреп­лению здоровья) основан на целях, обозначенных в Оттавской Хартии по ук­реплению здоровья (1986), Люблянской Хартии по реформированию здраво­охранения и рекомендациях, изложенных в Венских Рекомендациях по Health Promoting Hospitals. Эти рекомендации служат руководством по внедрению процесса стратегического развития, превращению преобладающей в больни­цах культуры лечения в культуру укрепления здоровья, т.е. предполагают расширение функций больниц путем внедрения в повседневную работу прин­ципов пропаганды здорового образа жизни и повышения культуры персонала, пациентов и всех, кто причастен к работе медицинских организаций.

В настоящее время Международная сеть медицинских учреждений и медицинских служб (HPH) - это «сеть сетей». В общей сложности она состоит из 24 [национальных / региональных сетей (HPH](https://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ru&prev=search&rurl=translate.google.kz&sl=en&sp=nmt4&u=http://www.hphnet.org/index.php%3Foption%3Dcom_content%26view%3Darticle%26id%3D2310%26Itemid%3D379&usg=ALkJrhhG9yqsQCNFh4M0QlPOcH7-B_BEDw)) , сотрудничая с целью переориентации медицинского обслуживания на активное продвижение здоровья. Каждая национальная / региональная сеть HPH состоит из минимум трех [больничных и медицинских работников](https://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ru&prev=search&rurl=translate.google.kz&sl=en&sp=nmt4&u=http://www.hphnet.org/index.php%3Foption%3Dcom_content%26view%3Darticle%26id%3D2312%26Itemid%3D378&usg=ALkJrhh5wYZNa1rLp75Q6vH4Mfx5AYEuwA). [.](https://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ru&prev=search&rurl=translate.google.kz&sl=en&sp=nmt4&u=http://www.hphnet.org/index.php%3Foption%3Dcom_content%26view%3Dcategory%26id%3D77%26Itemid%3D19&usg=ALkJrhirUKMoPrvuHvOE2d7ZaD_aN9832w) Кроме того, более 100 больниц и медицинских служб являются отдельными членами Международной сети здравоохранения, поскольку они расположены в местах, где еще нет национальной / региональной сети.

В общей сложности Международная сеть HPH состоит из около 700 больниц членов и служб здравоохранения в более чем 35 странах мира. Подписание в декабре 2010 года Меморандума о взаимопонимании (МОВ) между ВОЗ и международной сетью HPH стало важным шагом, Документ является зонтичной основой для сотрудничества в котором излагаются конкретные и подробные действия, которые будут предприняты..  Сотрудничество ВОЗ является ключевым приоритетом для HPH, а среди основных элементов - документ ВОЗ «Здоровье-2020» и согласованное внимание к Восточной Европе, синергизм с другими сетями ВОЗ и внешняя Европа, работающие с ПАОЗ, WPRO, EMRO, национальными ведомствами и Сотрудники по связям, которые будут укреплены в будущем. Связь и сотрудничество между ВОЗ и HPH будут по-прежнему разрабатываться в интересах пациентов, персонала и сообществ во всем мире на долгие годы.

**Настоящая концепция подготовлена в рамках проекта «Больницы способствующие укреплению здоровья», координируемого Европейским региональным бюро ВОЗ и осуществляемого в Казахстане Национальным Центром проблем формирования здорового образа жизни МЗРК.**

Термин «health promoting hospitals» («больницы, способствующие укреплению здоровья») - понятие гораздо более обширное, чем традиционная профилактика. В настоящее время больницы предлагают пациентам широкий спектр диагностических и терапевтических услуг, включая медицинские и хирургические вмешательства. В результате, больницы нацелены в основном на лечение заболеваний, а не на укрепление здоровья. Сегодня ситуация меняется - больницы демонстрируют растущую заинтересованность в улучшении жизни пациентов, как до, так и после их пребывания в больнице, осознают необходимость сотрудничества с другими сферами здравоохранения и обществом в целом. И хотя больницы только косвенным образом занимаются укреплением здоровья и профилактикой заболеваний, у них есть огромный потенциал в данных областях. Реализация данного потенциала может оптимизировать использование ресурсов и направление их не только на лечение, но и на здоровье в более широком смысле.

**Определение понятия «укрепление здоровья»**

Суть понятия «укрепление здоровья» состоит в следующем: «процесс предоставления людям возможности повысить контроль над своим здоровьем и укрепить его» (Хартия по укреплению здоровья, Оттава). В контексте данного документа оно охватывает услуги по медико-санитарному просвещению, профилактике болезней и реабилитации. Это понятие подразумевает также улучшение здоровья путем предоставления больших возможностей пациентам, их родственникам и работникам больниц в улучшении своего физического, психического и социального благополучия, связанного со здоровьем.

Больницы играют важную роль в укреплении здоровья, профилактике заболеваний и предоставлении реабилитационных услуг. Некоторые из этих видов деятельности составляли основную часть работы больниц, однако рост распространенности болезней, связанных с образом жизни, а также хронических болезней требует более масштабного и систематического подхода к таким видам деятельности, как медицинское просвещение, эффективные стратегии информирования с целью предоставления пациентам возможности играть активную роль в ведении хронических болезней или в мотивированном консультировании.

Учитывая происходящие изменения в ожиданиях потребителей, а также возрастающее количество пациентов с хроническими болезнями, которые нуждаются в непрерывной поддержке, а также тот факт, что персонал стационаров часто подвергается большим физическим и эмоциональным нагрузкам, необходимо, чтобы больницы в своей деятельности сделали акцент на предоставлении услуг по укреплению здоровья для пациентов и персонала.

Кроме того, больницы оказывают влияние на здоровье не только путем предоставления услуг высокого качества по профилактике, лечению и реабилитации, но также путем изменения больничной среды.

С 2002 года в Казахстане внедряется национальный проект «Больницы, способствующие укреплению здоровья» (далее – «БСУЗ») и создаётся национальная сеть «Больницы, способствующие укреплению здоровья», призванных обеспечить созда­ние здоровых условий работы для персонала больницы, в том числе сокра­щение несчастных случаев и психосоциальных факторов риска и выработки ответственного отношения пациентов и персонала к своему здоровью.

В соответствии с модернизацией системы здравоохранения республики в целях содействия оценке и внедрению деятельности по укреплению здоровья во всех больницах, направленных на решение вопросов по улучшению качества на профессиональном и организационном уровнях, а также на уровне пациентов, достижения общих целей по улучшению качества жизни всех пациентов независимо от диагноза и персо­нала, руководство больницы должно нести ответственность за обеспечение оценки, лечения, ухода, укрепление здоровья, профилактику заболевания и реабилитацию, предлагаемых пациентам с учетом их потребностей и ситуации.

**Цель и задачи проекта ВОЗ «Больницы, способствующие укреп­лению здоровья» в Казахстане.**

**Цель проекта**

**Достижение здоровья пациентов, их родственников, медицинского персонала, сообщества путем внедрения принципов здорового образа жизни в деятельность медицинских организаций.**

**Задачи проекта**

1. Повышение качества охраны здоровья, самочувствия пациентов, их родственников и персонала больниц;

2. Реализация возможностей больниц как образовательного центра по профилактике заболеваний, укреплению здоровья, пропаганде здорового образа жизни;

3. Использование имеющихся ресурсов для улучшения здоровья целевых групп;

4. Создание благоприятной среды для сохранения здоровья пациентов, их родственников и персонала.

**Приоритетные направления проекта «Больницы, способствующие ук­реплению здоровья»:**

Профиль здоровья больницы

Здоровье пациента

Здоровые рабочие места, профиль рабочего места.

Пропаганда медицинских и гигиенических знаний, консультирование

Спортивно-оздоровительные мероприятия

Информационно-образовательные

Развитие и модернизация инфраструктурных возможностей

**Целевые группы:**

Персонал.

Пациенты, их родственники.

Сообщество, проживающее вблизи больниц.

**Области развития проекта «Больницы, способствующие укреп­лению здоровья»:**

Программы, направленные на персонал;

Программы, направленные на пациентов;

Программы, направленные на местное сообщество;

Программы по реорганизации больниц в «институты здоровья»

**Меры, направленные на персонал**

Включение вопроса о здоровье персонала в приоритетные направле­ния деятельности ЛПО;

Снижение действия факторов риска;

Внедрение компенсаторных программ для укрепления здоровья персонала

**Меры, направленные на пациентов.**

Развитие/реорганизация основных служб: медицинских (диагностиче­ских и лечебных), сестринских и т.д., направленных на достижение следующих целей:

Уменьшение факторов риска;

Улучшение качества оказания профессиональной медицинской по­мощи;

Улучшение качества жизни пациентов в больнице. Реабилитация пациентов после выписки

**Меры, направленные на сообщество (родственники пациентов и население, проживающее вблизи больниц):**

Развитие больниц в направлении снижения степени экологического риска для населения;

Развитие программ, ориентированных на население сообщества;

Программы для организации деятельности по укреплению здоровья в больницах.

Всемирная Организация Здравоохранения в соответствии с требованиями Международного Общества по качеству в здравоохранении разработала пять основных программ приемлемых для всех больниц. Структура стандарта представляет собой формулировку, описания целей и определения подстандартов, изложенных в документе Standards for Health Promotion in Hospitals, WHO, 2003.

Шаги по внедрению проекта «Больницы, способствующие укреплению здоровья»:

1.Административная поддержка.

2.Создание рабочей группы проекта.

3. Проведение оценки потенциальных рисков здоровью сотрудников

4.Составление и развитие плана действия в соответствии с выявленными приоритетами.

5.Осуществление плана действий.

6.Оценка эффективности внедрения проекта.

7.Пересмотр и модернизация различных направлений в составе проекта «Больницы, способствующие укреплению здоровья».

**1.Административная поддержка проекта.**

Для успешного внедрения проекта «Больницы, способствующие укреплению здоровья» необходима поддержка руководства лечебной организации. Это подразумевает не только поддержку инициативы, но и осуществление рекомендуемых изменений в максимально возможной степени.

Информация о проекте, внедряемом в лечебной организации, должна быть распространена как в самой больнице, так и за ее пределами для обсуж­дения и для привлечения потенциальных партнеров.

**2.Создание рабочей группы по внедрению проекта.**

Для внедрения проекта необходимо создать Рабочую группу, которая должна включить представителей всех подразделений и секторов лечебной организации (например, представитель администрации, врачи, представитель от среднего медицинского персонала, инженер по технике безопасности, представитель профсоюза и др.). Состав Рабочей группы может меняться, в зависимости от характера и структуры ЛПО, его масштаба.

**3. Проведение оценки потенциальных рисков здоровью сотруд­ников лечебно-профилактической организации.**

Рабочая группа должна провести оценку потенциальных рисков здо­ровью сотрудников лечебной организации. Оценка потребностей включает сбор информации о состоянии здоровья и наличии факторов риска среди пер­сонала, политику руководства больницы, направленную на сохранение и укре­пление здоровья, профилактику травматизма.

Цель оценки потребностей состоит в том, чтобы выявить потенциальные риски здоровья и заинтересовать коллектив больницы проек­том.

Оценка потребностей включает изучение профиля рабочего места, данных о состоянии здоровья, анализа потребностей предприятия и членов коллектива.

Профиль рабочего места содержит данные о персонале, характере

медицинской деятельности, организационных аспектах, процессов работы и существующих ресурсах.

Данные должны включить профиль здоровья персонала, результаты профилактических осмотров сотрудников, данные о профессиональной забо­леваемости, пропуск работы по болезни, текучесть кадров и отчетов по обуче­нию персонала.

**Методы сбора данных.**

Существует множество методов сбора информации, требуемых для оценки потребностей ЛПО. Они включают следующее:

- Обзор документов: информацию можно собрать из отчетов о несчастных случаях на предприятии, ревизий службы по технике безопасности и т.д.

- Осмотр рабочих мест: для выявления потенциальных рисков здоровью и окружающей среде.

- Контроль за состоянием окружающей среды и мониторинг здоровья: выявление производственных вредностей и влияние их на здоровье персонала и на окружающую среду (по данным КООЗ). Он может включать любой необходимый контроль за окружающей средой (например, воздуха, шума, и т.д.), физических экспертиз или биологического контроля (например, анализ крови).

- Анкетирование: может применяться ко всему штату лечебного уч­реждения, чтобы выявить ключевые проблемы, методом персонального интервьюирования. На интервью не присутствуют третьи лица. Вопрос должен задаваться нейтрально, доброжелательно.

Интервьюер не должен отвечать на вопросы и давать какие-либо разъяснения интервьюированным до проведения и во время проведения опроса. Это можно сделать после проведения опроса и обязательно внести все вопросы интервьюируемого в соответствующий раздел анкеты.

Анкета должна быть заполнена аккуратно и четко.

- Анализ проведенного анкетирования и его обсуждение: проводится анализ опроса сотрудников лечебного учреждения, и полученные данные могут быть обсуждены как с руководством, так и с персоналом боль­ницы. Обсуждение проводится с учетом масштаба лечебного учреждения, уровня сотрудников, их грамотности и других факторов.

- «Коробка» предложений: в определенном месте устанавливается ящик, куда собираются предложения от сотрудников по ситуации в ЛПО, проблемах и предложения по созданию благоприятной и здоровой атмосферы на работе. Предложения могут быть анонимны.

После проведения оценки потребностей больницы Рабочая группа определяет наиболее приоритетные проблемы, основанные на интересе и потребностях лечебной организации, потенциальных рисках здоровью и дос­тупных ресурсов для решения этих проблем.

**4. Составление и развитие плана действия в соответствии с выявленными приоритетами.**

Рабочая группа по внедрению проекта «Больницы, способствующие укреплению здоровья» основываясь на приоритетных потребностях ЛПО, разрабатывает план мероприятий на три-пять лет, с учетом долгосрочных и краткосрочных целей, стратегии действий и бюджета. Ежегодный план работы должен разрабатываться в течение каждого бюджетного года.

Цели программы должны определить то, какие проблемы могут быть решены, чтобы достичь положительных результатов.

Стратегия должна определить методы достижения целей, сопро­вождаемых определенными действиями, необходимыми, чтобы осуществить каждый пункт плана. План должен включать обучение для руководства и пер­сонала больниц по профилактике специфических факторов риска.

**5. Осуществление плана действий.**

Осуществление выработанного плана действий выполняет Рабочая группа. На всех стадиях выполнения плана по внедрению программы «Больницы, способствующие укреплению здоровья» требуется активное участие руководства и всего коллек­тива ЛПО. Проводится обучение руководства и сотрудников больницы по профилактике поведенческих факторов риска (употребление алкоголя и дру­гих вредных веществ, табакокурение, гиподинамия, нерациональное питание) и других факторов для создания здоровых рабочих мест. Для осуществления плана мероприятий проекта необходима помощь от партнеров, общественных организаций, соответствующих ведомств.

**6. Оценка эффективности внедрения проекта «Больницы, спо­собствующие укреплению здоровья».**

Для систематизации оценки результатов необходима прямая обратная связь с участниками проекта.

Рабочая группа должна разработать критерии оценки по каждой из поставленных целей проекта.

**7. Пересмотр и модернизация различных программ в составе проекта «Больницы, способствующие укреплению здоровья»**

Оценка эффективности внедрения проекта даст возможность опре­делить выполненные задачи и новые проблемы, которые возникли. Результа­ты оценки обеспечат критической информацией к пересмотру и модернизации программы по проекту «Больницы, способствующие укреплению здоровья».

В последние годы большое распространение получили вопросы разработки здорового профиля больниц. Профиль здоровья предприятия - это документ, в котором содержится информация, связанная с факторами, влияющими на состояние здоровья сотрудников, и тех мерах, которые принимаются администрацией предприятия для сохранения и укрепления здоровья сотрудников, улучшения качества жизни в условиях производства. Профиль здоровья предприятия позволяет обмениваться опытом в области укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни в условиях производства и содержит данные о результатах медицинского осмотра сотрудников, факторах риска, влияющих на здоровье сотрудников и другую информацию.

**Профиль здоровья предприятия (организации) должен содержать следующую информацию.**

**1. Описание предприятия (организации).**

В данном разделе необходимо описать вид деятельности предприятия, количество сотрудников, подразделений, половозрастной состав: наличие коллективного договора и отражение в нем мер стимулирующих ведение здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья; наличие профсоюзной организации на предприятии (организации) и перечень оздоровительных мероприятий, которые проводились при их содействии.

**2. Оценка состояния здоровья сотрудников.**

В данном разделе необходимо описать результаты профилактических медицинских осмотров сотрудников, распределение но группам здоровья, комплекс мер, принятых по результатам проведения медицинского осмотра и направленных на профилактику заболеваний (прошли амбулаторное лечение, получили лечение в стационаре, получили санаторно-курортное лечение, улучшили условия труда, устранили вредные производственные факторы и т.д.).

Необходимо указать наличие медицинского кабинета, какая медицинская организация курирует состояние здоровья сотрудников, описать взаимодействие с медицинской организацией.

Профиль здоровья должен содержать информацию о выявленных факторов риска работников, прежде всего поведенческих. Таких как курение, злоупотребление алкоголем, неправильное питание и низкая физическая активность.

Выявление факторов риска проводится на основании специальной анкеты (Приложение 2). Результаты проведенного анкетирования, медицинских осмотров являются инструментом составления профилактической программы «Укрепление здоровья на рабочем месте» в условиях предприятия и позволяют проводить оценку эффективности проводимых профилактических мероприятий.

**3. Организация питания сотрудников на предприятии (организации).**

В данном разделе приводится описание условий для здорового питания сотрудников: наличие столовых, кафе, создание условий для приема пищи и безопасного питания. В области создания условий для здорового питания необходимо предусмотреть в условиях столовых, кафе предприятия рецептуры и технологии производства пищевых продуктов, отвечающих принципам здорового питания по следующим основным направлениям: обогащение пищевых продуктов (пищевые волокна, витамины, макро- и микроэлементы, в том числе йод, железо кальций); пищевые продукты сниженной калорийности, со сниженным содержанием жиров (в первую очередь жиров животного происхождения), простых сахаров, соли; диетические (лечебные и профилактические) продукты.

**4. Меры**, **направленные на снижение стрессовых факторов производства.**

Меры профилактики стрессовых состояний предусматривают внедрение

рациональных режимов труда и отдыха, комплекса оздоровительно­профилактических мероприятий для предупреждения воздействия стресс-факторов на организм работающих с учетом специфики трудового процесса. В этом разделе необходимо описать наличие комнат отдыха для сотрудников на предприятии (организации), комнаты психологической разгрузки, фитобары и др.

Хорошие условия работы создают социальную защиту и статус, а также возможности для личного развития и защиту oт физических и психосоциальных факторов. Они также позволяют улучшать социальные отношения и самоуважение работающих и положительно воздействуют на состояние здоровья.

**5. Меры, направленные на поддержание физической активности сотрудниками предприятия (организации).**

Одним из главных направлений профиля здоровья предприятия является оздоровление трудящихся и членов их семей средствами физической культуры и спорта.

В данном разделе описывается количество лиц, занимающихся в спортивных клубах, секциях, группах здоровья; проведение производственной гимнастики; наличие спортивных баз, спортивного зала, тренажеров, бассейнов, специальных залов в условиях предприятия; организация и участие в спортивных мероприятиях, праздниках, днях здоровья, конкурсах; приводится описание других видов приобщения к физической активности (коллективные походы в спортивные залы, комплексы, абонементы в спортсооружения и т.д.).

В профиле здоровья предприятия желательно отразить финансовые средства, потраченные по итогам года на данный вид деятельности.

Если на предприятии реализуются специальные программы, направленные на сохранение здоровья на рабочем месте, необходимо описать программу и достигнутые результаты.

Дополнительные разделы профиля предприятия могут включать сведения:

Используемые методы оздоровления сотрудников и их семей (путевки в оздоровительные учреждения и др.): наличие баз отдыха, профилакториев, санатории, лагеря для детей и г.д.

Культурно-массовые мероприятия, проводимые среди сотрудников и их детей (походы в театр, концерты, поездки, экскурсии, выдача специальных карт (абонементов) на посещение заведений культуры) и другие мероприятия;

Проведение аттестации рабочих мест сотрудников и наличие системы мониторинга условий труда, состояния здоровья работающих, управления профессиональными рисками

Другие мероприятия, направленные на пропаганду ЗОЖ.

Все разделы необходимо сопровождать фотоматериалами о ходе реализации мероприятий; отзывами участников и заинтересованных организаций и т.д.

Примеры разработки профиля здоровья представлены на сайте http://gov.cap.ru/UserFiles/orgs/GrvId\_11/profilj\_zdorovjya\_predpriyatiya\_2016.pdf

 **Членство в Национальной сети «Больницы, способствующие укреплению здоровья» в Казахстане**

Открыто для организаций здравоохранения всех форм собственности, которые соответствуют следующим критериям:

9. 1. Создание механизма управления на местном уровне.

9. 2. Определение координатора или координатора с административной и офисной поддержкой и ресурсами.

9. 3. Наличие политической приверженности руководства предприятий и организаций к стратегии «Здоровье 2020» и Целям устойчивого развития (ЦУР № 8).

**Для вступления в проект ВОЗ «»Больницы, способствующие укреплению здоровья» в Казахстане, организация должна направить в НЦПФЗОЖ, заявку, согласно утвержденной форме, результаты оценки и планы действий (приложение 1, 2, 3).**

**Сроки предоставления отчета действующих предприятий сети проектов ВОЗ «Больницы, способствующие укреплению здоровья» с фотоматериалом в НЦПФЗОЖ один раз в год не позднее 5 декабря 2018 года согласно утвержденной отчетной форме.**

**Разработчик:**

Т.И.Слажнёва – Врач отдела ПМСП и профилактики социально-значимых заболеваний, д.м.н., проф.

**Согласовано:**

С.Б.Мукашева – Заместитель директора НЦПФЗОЖ по профилактическим программам.

✍: Слажнёва Т.И

🕿: 87012331417

🖂*: 010845@mail.ru*

Приложение 1

Заявка для вступления в

Проект ВОЗ «Больницы, способствующие укреплению здоровья» для внедрения в Казахстане

Дата: «\_\_\_\_» год.

Предприятие: \_\_\_\_\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес предприятия (индекс, адрес, телефон/факс, e-mail)

Координатор проекта (Ф.И.О., должность):

Приложение 2

**Больницы, способствующие укреплению здоровья.**

Информация о больнице – участнике (заполняется 1 раз в год)

Настоящий вопросник подготовлен с целью получить представление о больницах-участниках НРН

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Страна:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Название больницы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Почтовый индекс, адрес, телефон, факс, e-mail и www больницы:

4. Главный врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Координатор проекта в больнице (Ф.И.О., занимаемая должность, ад­рес, телефон, факс, e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Статус больницы:

* - государственная
* - платная без получения прибыли
* - частная с получением прибыли

7. Тип больницы:

* - больница общего профиля
* - специализированная (указать вид специализации)
* - университетская клиника (больница при высшем учебном заведении)
* - другая специализация

8. Обслуживаема территория

* сельская местность
* городская зона
* смешанная территория

9. Охват населения (конкретное число, указать обязательно):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Пациенты (укажите общее количество за год):

 = количество стационарных больных:\_\_\_\_\_\_\_

 = общее количество приемов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 = количество экстренных приемов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 = количество амбулаторных больных:\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Количество отделений:

12. Отделения реабилитации:

* да
* нет

13. Количество мест (коек):

* до 200
* 200-500
* 500-1000
* 1000-2000
* более 2000

14. Средняя продолжительность пребывания:

* по специальности: медицина внутренних органов\_\_\_\_\_\_
* хирургия\_\_\_\_\_\_
* психиатрия:\_\_\_\_\_\_
* реабилитация\_\_\_\_\_\_
* другое\_\_\_\_\_

По возможности, укажите коэффициент смертности\_\_\_\_\_

15. Средства дневного обслуживания (дневной стационар):

* да
* нет

16. Наличие ЛФК-зала:

* да
* нет

17. Количество персонала:

= общее (укажите количество работающих полный рабочий день)

* врачи
* медсестры
* администрация
* другой персонал

По возможности предоставьте информацию о

количестве невыходов на работу\_\_\_\_\_

текучести персонала\_\_\_\_\_

Приложение 3

**Анкета**

**определения наличия поведенческих факторов риска среди**

**персонала больниц**

Уважаемые господа, на базе Вашей больницы осуществляется внедрение проекта ВОЗ «Больницы, способствующие укреплению здоровья», направленный на сохранение и укрепление здоровья как пациентов и их родственников, так и на персонал больниц. В связи с этим просим Вас оказать содействие, прочитав внимательно вопросы и предложенные варианты ответов на них, отметив выбранный Вами ответ, возможно несколько вариантов ответов.

1. Место жительства:

a. область

b. город, район

c. посёлок

2. Национальность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Пол

а. Мужской

б. Женский

4. Возраст:

а. до 29 лет

b. 30-39 лет

с. 40-49лет

д. 50-59 лет

е. старше 60лет

6. Укажите свой рост:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Укажите свой вес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Семейное положение:

a. женат (замужем)

b. разведен(а)

c. вловец

d. холост (не замужем)

9. Образование:

a. неполное среднее

b. среднее

c. средне специальное

d. незаконченное высшее

e. высшее

f. без образования

10. Характер Вашего труда:

a. умственный

b. легкий физический

c. тяжёлый физически

11. Производственные вредности:

а. нет

b запыленность

с загазованность

d шум

13. Ознакомлены ли Вы с техникой безопасности?

a. да

b. нет

14. Соблюдаете ли Вы правила техники безопасности?

а. да

b нет

15. Обязательны ли у Вас профилактические осмотры?

a. да

b. нет

16. Как часто Вы проходите профилактические осмотры:

a. нет

b. 1 раз в год

с. 2 раза в год

17. Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?

a. отличное

b. хорошее

с. удовлетворительное

е. плохое

18. Состоите ли Вы на диспансерном учете?

a. да

b. нет

19. Какими страдаете заболеваниями?

a. желудочно-кишечными d. органов дыхания

b. мочевыделительной е. нервной системы системы

c. сердечно-сосудистой системы

d. другое!

20. Связано ли Ваше заболевание с профессиональной деятельностью?

а да

b. нет

с. не знаю

21. Связано ли заболевание с образом жизни, который Вы ведете?

a. да

b. нет

с. не знаю

22. Как часто за последние 12 месяцев Вы обращались к врачу?

a. не обращался

b. 1-3 раза

с. 4 и более раз

23. Курите ли Вы в настоящее время?

a. да

b. нет

24 Если «да» то, сколько лет Вы курите?

a. 1 год

b. 2-3 года

с. 4-5 лет

d. 6-7 лет

25. Считаете ли Вы, что курение отрицательно влияет на Ваше здоровье и самочувствие окружающих?

a. да

b. нет

с. не знаю

26. Есть ли у Вас желание бросить курить?

a. да

b. нет

27. Курят ли члены Вашей семьи?

a. да

b. нет

28. Разрешено ли курение на территории Вашей больницы?

a. да

b. нет

29. Употребляете ли Вы алкогольные напитки?

a. да

b. нет

30. Если «да» то, как часто Вы употребляете спиртные напитки?

а 1 раз в месяц и реже

b. более 1 раза в неделю

c. 1 раз в неделю

31. Употребляют ли спир.тные напитки на территории Вашей больницы?

a. да

b. нет

32. Употребляете ли Вы наркотики?

a. да

b. нет

33. Занимаетесь ли Вы спортом?

a. да.

b. нет

c. редко

34. Ведете ли Вы активный образ жизни?

a. да

b. очень редко

с. не веду

35. Если да, то укажите какой:

36. Есть ли в Вашем лечебном учреждении спортивный зал, стадион?

a. да

b. нет

37. Имеете ли Вы возможность заниматься в них?

a. да

b. нет

38.Как часто Вы испытываете стрессовые ситуации?

а. нет

б. да, несколько раз в год

в. да, ежемесячно

г. да, еженедельно

д, да,ежедневно

39.Сколько раз в день Вы употребляете пищу:

а. один раз

б. два раза

с. три раза

д. более трёх раз

40.Рацион Вашего питания разнообразный?

а. да

б. нет

41.Что преобладает в Вашем рационе?

а. мясное

б. мучное

в. овощное

г. молочное

42. Есть ли у Вас возможность принимать горячее питание на предприятии?

a. да

b. нет

43. Как Вы считаете, влияет ли неправильное питание на Ваше здоровье?

a. да

b. нет

с. не знаю

44. Каким источникам информации о здоровье Вы доверяете?

a. газеты, журналы

b. специальная f. радио, телевидение литература д. другой источник

c. медицинские работники

d. родственники

е. друзья, коллеги

45. Как вы считаете что влияет на здоровье человека?

а. условия быта

б. условия труда

в. окружающая среда

с. здоровый образ жизни

д. наследственность