Профиль Рабочего места «Здоровые рабочие места»

(анкетный опрос работников предприятия)

Уважаемые господа, *на базе Вашего предприятия осуществляется внедрение Национальной сети «Здоровые рабочие места», направленный на сохранение и укрепление здоровья сотрудников предприятия.*

*В связи с этим, просим Вас, ответить на нижеуказанные тестовые вопросы, возможно несколько вариантов ответов. Если у Вас имеется другой ответ, впишите его в соответствующую графу «другое».*

**Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Отдел (цех): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность (специальность): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Пол**  а. мужской  б. женский | | |
| 2. | **Национальность:** | | |
| 3. | **Семейное положение**  а. холост / не замужем  б. женат / замужем  в. разведен /разведена  г. вдовец /вдова | | |
| 4. | **Возраст (укажите возраст):**  а. до 29 лет  б. 30 - 39 лет  в. 40 - 49 лет  г. 50 - 59 лет  д. старше 60 лет | | |
| 5. | **Образование:**  а. неполное среднее  б. среднее  в. средне специальное  г. неоконченное высшее  д. высшее | | |
| 6. | **Вес:** кг. | | |
| 7. | **Рост:** см. | | |
| 8. | **Стаж работы на данном предприятии:** | | |
| 9. | **Ознакомлены ли Вы с техникой безопасности на Вашем предприятии?**  а. да  б. нет | | |
| 10. | **Соблюдаете ли Вы правила техники безопасности?**  а. да  б. нет | | |
| 11. | **Регулярность прохождения профилактических (медицинских) осмотров:**  а. не прохожу  б. 1 раз в год  в. 2 раза в год  г. другое | | |
| 12. | **Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?**  а. отличное  б. хорошее  в. удовлетворительное  г. плохое | | |
| 13. | **Наличие хронических заболеваний:** | | |
| 13.1. | Сердечно-сосудистой системы |  |  |
| 13.2. | Органов дыхания |  |  |
| 13.3. | Опорно-двигательного аппарата |  |  |
| 13.4. | Желудочно-кишечного тракта |  |  |
| 13.5. | Мочевыводящей и половой системы |  |  |
| 13.6. | Туберкулеза |  |  |
| 13.7. | Диабета |  |  |
| 13.8. | Заболевания глаз |  |  |
| 13.9. | Нервной системы |  |  |
| 13.10. | Других органов |  |  |
| 14. | **Количество дней временной нетрудоспособности по болезни в прошлом году:** | | |
| 15. | **Количество дней временной нетрудоспособности из-за производственной или бытовой травмы:** | | |
| 16. | **Делаете ли Вы физические упражнения?**  а. Да  б. Нет | | |
| 17. | **Если «нет», укажите причины:**  а. недостаток времени  б. не интересно  в. недоступно  г. слишком устаю после-работы  д. другое | | |
| 18. | **Курите ли Вы?**  а. да  б. нет  в. бросил курить | | |
| 19. | **Если «да», Вы хотите бросить курить?**  а. да  б. нет | | |
| 20. | **Если Вы курите, то укажите стаж курения:**  а. 1 год  б. 2-3 года  в. 4-5 лет  г. 6-7 лет | | |
| 21. | **Курят ли члены Вашей семьи?**  а. да  б. нет | | |
| 22. | **Вы пассивный курильщик на работе?**  а. да  б. нет | | |
| 23. | **Вы пассивный курильщик дома?**  а. да  б. нет | | |
| 24. | **Употребляете ли Вы алкогольные напитки?**  а. да  б. нет | | |
| 25. | **Если «да» то, как часто:**  а. 1 раз в месяц и реже  б. 1 раз в неделю  в. более 1 раза в неделю | | |
| 26. | **Сколько раз в день Вы принимаете пищу?**  а. 1 раз  б. 2 раза  в. 3 раза  г. более 3 раз | | |
| 27. | **Рацион Вашего питания разнообразный?**  а. да  б. нет | | |
| 28. | **Что преобладает в Вашем рационе?**  а. мясное  б. мучное  в. овощное  г. молочное | | |
| 29. | **Есть ли у Вас возможность принимать горячее питание на предприятии?**  а. да  б. нет | | |
| 30. | **Употребляете ли Вы наркотики?**  а. да  б. нет | | |
| 31. | **Как часто Вы испытываете стрессовые ситуации в жизни:**  а. нет, практически не испытываю  б. да, несколько раз в год  в. да, ежемесячно  г. да, еженедельно  д. да, ежедневно | | |
| 32. | **Где чаще Вы испытываете стрессовые ситуации?**  а. в семье  б. на работе  в. Другое | | |
| 33. | **Каким источникам информации о здоровье Вы доверяете?**  а. газеты, журналы  б. специальная литература  в. медицинские работники  г. родственники  д. друзья, коллеги  е. радио, телевидение  ж. интернет  з. другой источник | | |
| 34. | **Как Вы считаете, что влияет на здоровье человека?**  а. условия быта  б. условия труда  в. окружающая среда  г. образ жизни  д. наследственность  е. затрудняюсь ответить | | |