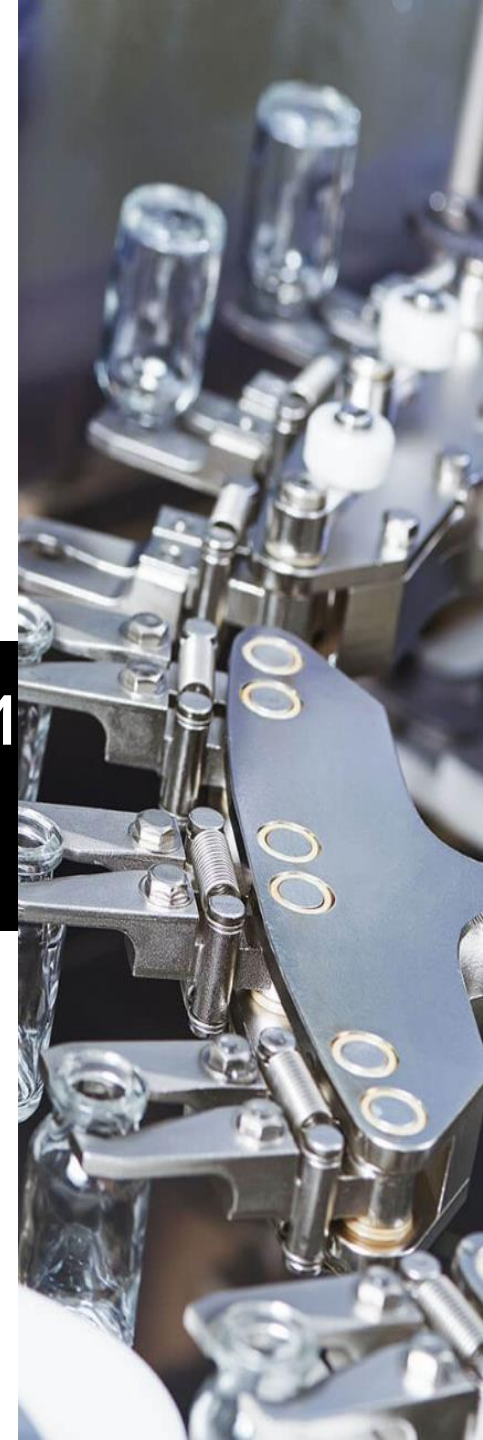


ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ

Выгоды и необходимость цифровизации
для работодателей



ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНОЙ ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА

СОВОКУПНЫЕ ПОТЕРИ ЭКОНОМИКИ ОТ ТРАВМАТИЗМА НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

страны Евросоюза



476 млрд €

по всему миру



2 680 млрд €



Данные были представлены Европейским агентством по безопасности и гигиене труда (EC-OSHA) совместно с Международной организацией труда (ILO) на XXI Всемирном конгрессе по безопасности и гигиене труда, проходившем в Сингапуре 3-6 сентября 2017 года



ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ КАПИТАЛ — ОДИН ИЗ КАПИТАЛОВ ПРЕДПРИЯТИЯ

Производственный капитал

- Надежное и предсказуемое оборудование
- Механическая целостность
- Отсутствие инцидентов и внеплановых остановов
- Управление рисками выхода из строя оборудования

Финансовый капитал

- Эффективный финансовый менеджмент
- Сбалансированная финансовая политика
- Управление финансовыми рисками

Социальный капитал

- Поддержка со стороны органов власти местных сообществ
- Доверие компании и бренду

Интеллектуальный капитал

- Инновации, НИОКР
- Передовые технологические, информационные и организационные решения
- Накопление и обмен знаниями
- Инновационные продукты

Природный капитал

- Низкое воздействие на окружающую среду
- Эффективное использование ресурсов и энергии

Человеческий капитал

- Высококвалифицированные и мотивированные сотрудники, соблюдающие «золотые правила» безопасности

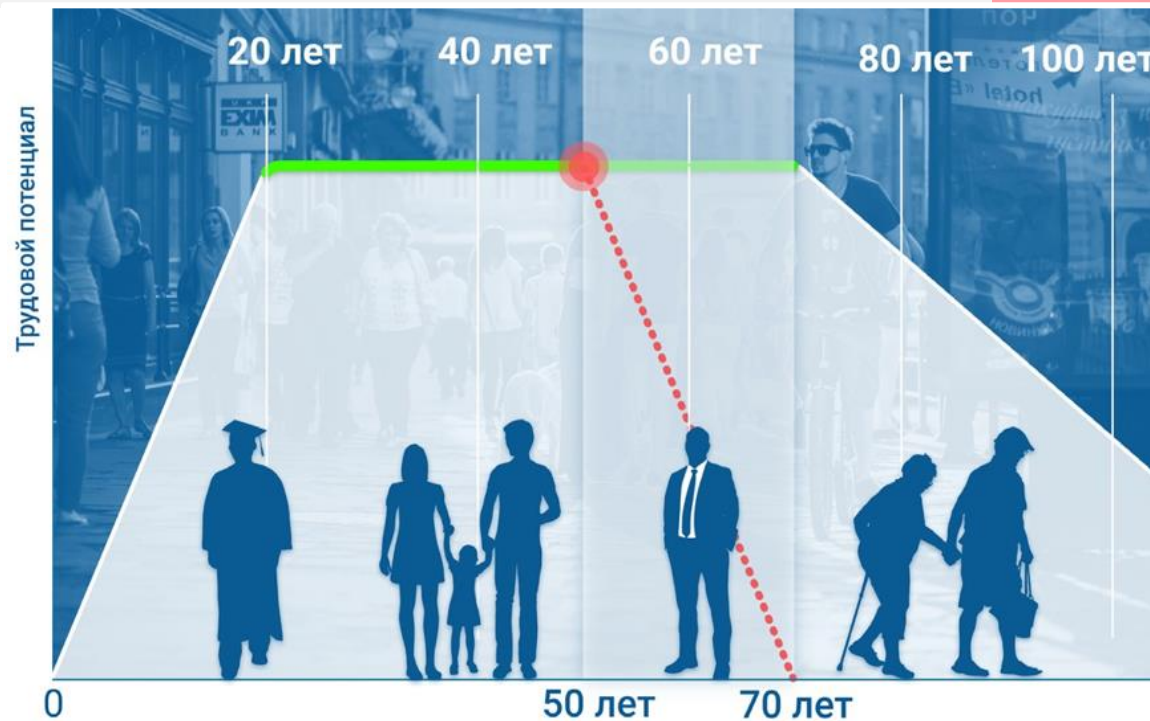


КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА И 4П



ТРЕНДЫ В УПРАВЛЕНИИ ЗДОРОВЬЕМ РАБОТНИКОВ

- Старение работников
- Заемная рабочая сила
- Новые риски здоровью
- Цифровая экономика



4P ПОДХОД – ЗАБОТА О «ЗДОРОВЬЕ ЗДОРОВЫХ»

Predictive
Прогноз

Personalized
Персонализация

Preventive
Профилактика

Participatory
Вовлечение пациента



СИСТЕМАТИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ

ПЕРСОНИФИКАЦИЯ И 4P

Цифровая Медицина труда:

- Применяет персонифицированный подход на базе медицинской информатики
- Подъем информации «снизу» - от человека
- Управление ресурсами в процессе жизненного пути и сохранение «здоровья здоровых»

Объект воздействия технологий – пара «врач-пациент»



ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ

ИНСТРУМЕНТЫ ВРАЧА

ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ

19 16 вторник 26 февраля

Admin Admin Admin

иетология

Рабочий стол

Случаи

Пациенты

Отчёты, списки

Расписания

Сообщения

Видеоконсультации

Дополнительно

Мужчина Чудновский Андрей Григорьевич, 38 лет, 80 кг, 177 см, случай создан 07.02.2019

ИМТ: 25,5

Назад

Интерактивные показатели

КЛИНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

Диагнозы

Код

Диагноз

Не найдено ни одной записи

ОПИСАНИЯ

Анамнез, статус

Дневники

Этапные эпикризы

Прочие записи

ОБСЛЕДОВАНИЕ, НАБЛЮДЕНИЕ

ОРГАНИЗАЦИЯ

Услуги

Лечащие врачи

Управление договорами

Планирование явки

Приём

Законченный случай

Случаи пациента

Место работы

Проф. вредность

Основное	Место работы	Должность
Нет	Государственные и муниципальные учреждения	адвокат

10

Проф. вредность	
1.1.2. Канцерогены	
1.2.7.2. Бор, бороводороды	
1.2.50. Хиноны и их производные	
1.2.54.3. Эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот	
1.1.4.3.1. Асбесты природные (хризотил, тремолит), смешанные асбестопородные пыли	

10

Не задано

Характеристика случая экспертизы

Выберите значение

Председатель комиссии

Выберите значение

Отделение

Диетологическое отделение

1-й эксперт

Выберите значение

2-й эксперт

Закключение

Выберите значение

Результат

Мединлайф

Маршрутный лист

Приказ №302н от 12.04.2011

Чудновский Андрей Григорьевич

Дата рождения: 25.06.1980

Возраст: 39 лет

Место работы: ВК специализированная

Должность: адвокат

Приказ: Приказ №302н от 12.04.2011

Вредности: 1.1.2. Канцерогены, 1.1.4.3.1. Асбесты природные (хризотил, тремолит), смешанные асбестопородные пыли, 1.2.7.2. Бор, бороводороды, 1.2.50. Хиноны и их производные, 1.2.54.3. Эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот

№пп	Специалист и обследование	№ каб.	Время	Подпись врача
Исследования				
Осмотры				
1	Аллерголог			
2	Дерматовенеролог			
3	Офтальмолог			
4	Уролог			
5	Рентгенолог			
6	Онколог			
7	Отоларинголог			
8	Терапевт	415	8.00 - 15.00	
9	Невролог			

ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ

ИНСТРУМЕНТЫ ВРАЧА - СППР, ИИ, АНАЛИТИКА

Отчёт о факторах риска

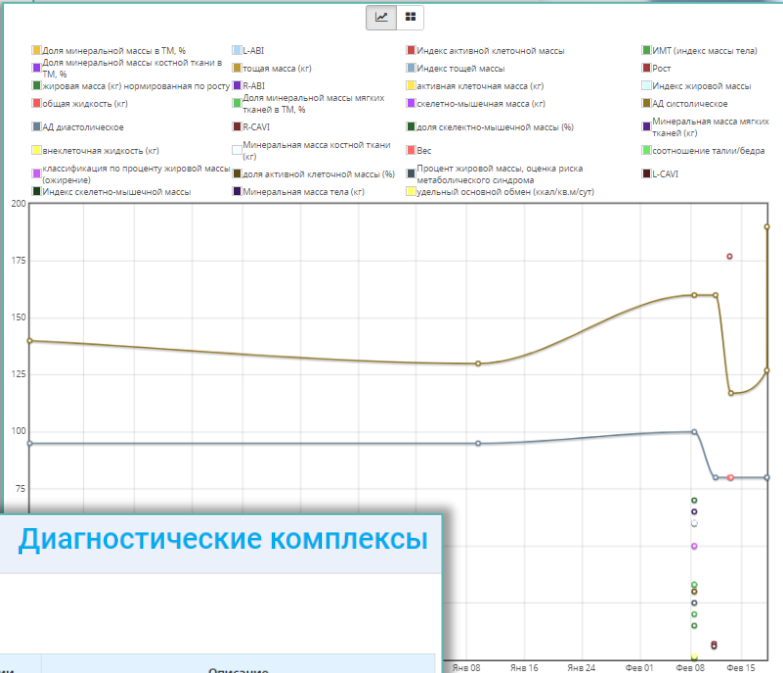
Заключение

Случай № **TM707**
ФИО пациента: **Чудновский Андрей Григорьевич**
Дата посещения: **29.05.19**

Параметры	Результат	Интерпретация
ИМТ	25,5	
Систолическое АД	160	
Диастолическое АД	80	
AUDIT-C	6	риск пагубного потребления
Количество сигарет в день	0	
Уровень физической активности (MET)	2	Низкий уровень
Потребление жира	3	Норма
Потребление зерновых продуктов, овощей и фруктов		
Потребление поваренной соли		
Потребление простых сахаров		
Уровень тревоги		

ОТЧЁТЫ

Возрастная структура диспансерных контингентов
Отчёт о помощи участникам войн и другим льготных контингентам
Приёмы, посещения на дому
Выполненные консультации и их цели
Численность диспансерных контингентов
Отчёт об ОРЗ и острых кишечных заболеваниях для СЭС
Обращения
Обращения (по районам)
Посещения
Посещения (по районам)
Отчёт по ВЭК
Диспансеризация работников РЖД
Противоэпидемическая деятельность в НУЗ ОАО РЖД
Деятельность ПКДЦ РЖД
Операции и процедуры за период
Консультации, назначенные на период
Исследования за пер
Пациенты, прошедши



Диагностические комплексы

Консультант	Дата назначения	Цель консультации	Описание
Терапевт	26.02.2019	Профилактический о	
Аллерголог	26.02.2019	Уточнение диагноза Подтверждение диагноза Подбор терапии Проведение лечебной процедуры Контрольный осмотр Допустимость операции Целесообразность операции Подготовка к операции Послеоперационное ведение Оценка трудоспособности Решение о госпитализации Допустимость выписки Рекомендации перед выпиской Консилиум	
Уролог	26.02.2019	Профилактический осмотр	
Онколог	26.02.2019	Коррекция лечения Оценка эффективности лечения Экспертиза сроков лечения	
Офтальмолог	26.02.2019	Профилактический о	
Отоларинголог	26.02.2019		
Дерматовенеролог			

Интерактивные показатели



ТЕРМОМЕТРИЯ
СОСТОЯНИЕ: НОРМА



ВЕС
СОСТОЯНИЕ: НОРМА



РОСТ
СОСТОЯНИЕ: НОРМА



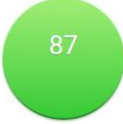
АД СИСТОЛИЧЕСКОЕ
СОСТОЯНИЕ: ВЫШЕ НОРМЫ



АД ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ
СОСТОЯНИЕ: НОРМА



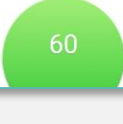
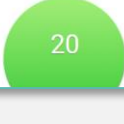
ЧСС
СОСТОЯНИЕ: НОРМА



ОКРУЖНОСТЬ ТАЛИИ
СОСТОЯНИЕ: НОРМА

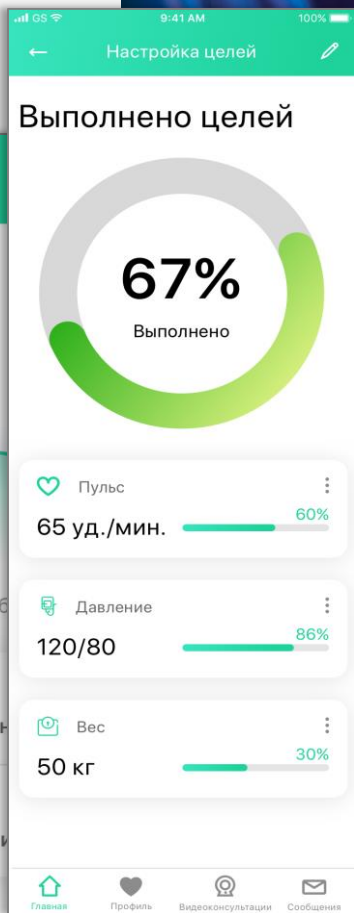
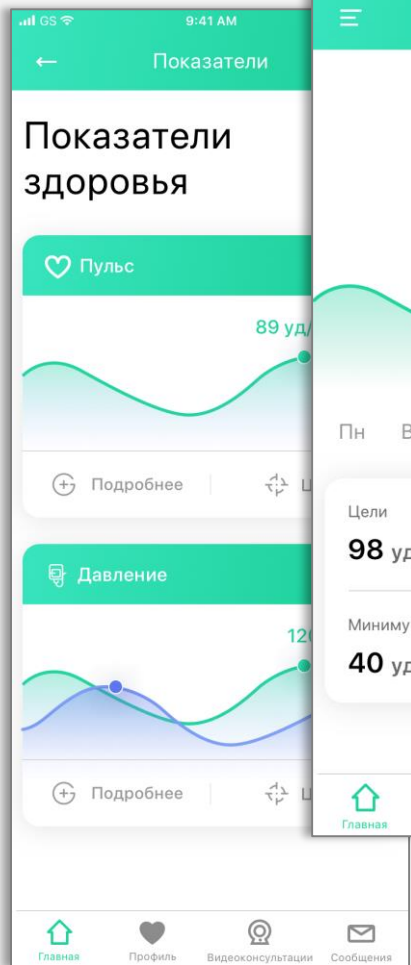
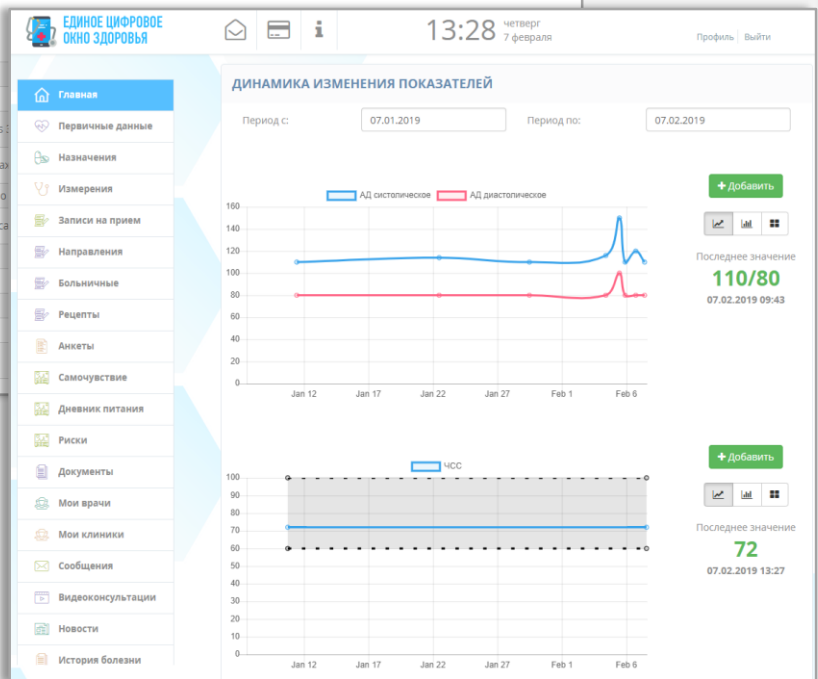
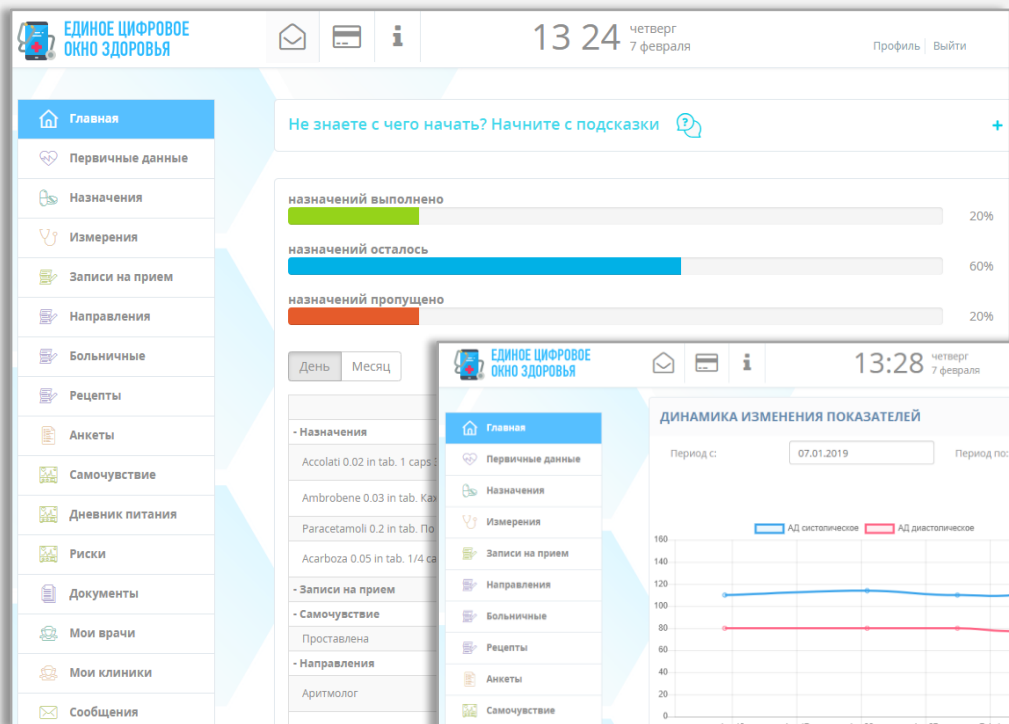


ШАГИ / STEPS (N)
СОСТОЯНИЕ: НОРМА



ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ

САМОУПРАВЛЕНИЕ ЛИЧНЫМ КАПИТАЛОМ ЗДОРОВЬЯ



ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ УПРАВЛЕНИЕ ОХРАНОЙ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ИНСТРУМЕНТ - ЦИФРОВИЗАЦИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

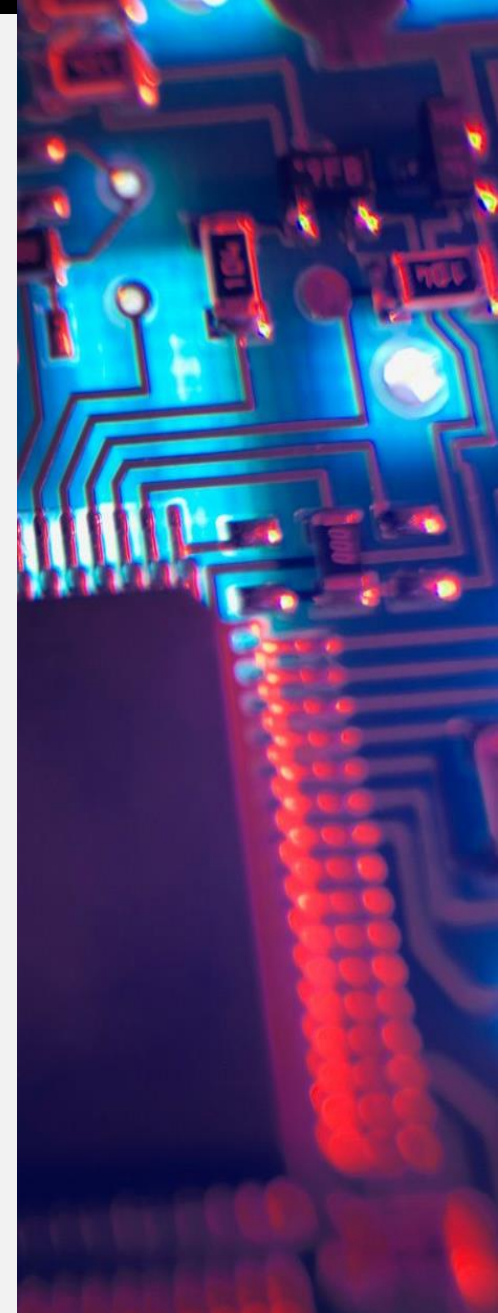
Заказчик программ по оздоровлению – в целях соблюдения государственных требований, снижения рисков, управления факторами здоровья и сохранения трудового потенциала работников

Контроль исполнения требований нормативных актов, реализация политики в области сохранения трудового потенциала и активного долголетия, компенсация расходов работодателей на ПМО, сан.кур. и внедрение новых технологий, паспорт работника (для ФСС)



Потребители медицинских услуг – обязательных и дополнительных программ по оздоровлению и медицинским исследованиям

Предоставление медицинских услуг для работников по заданию работодателя, использование накопленной информации, компонентов предиктивной аналитики, выявление рисков (ранние признаки)



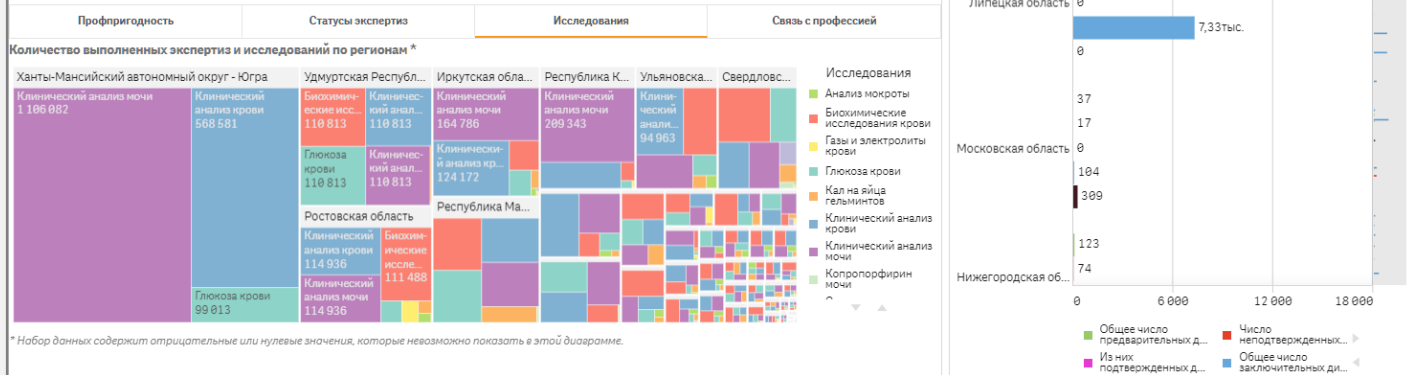
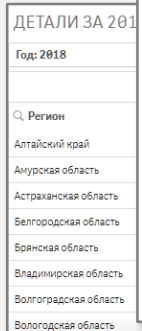
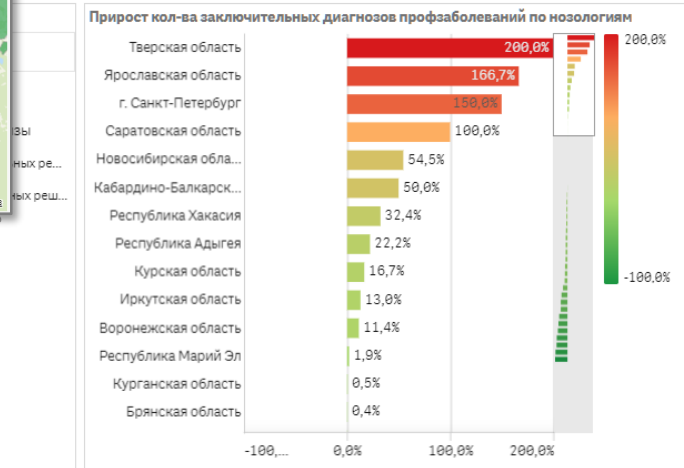
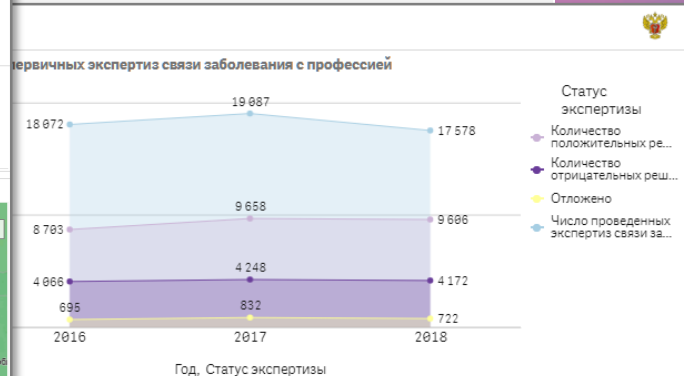
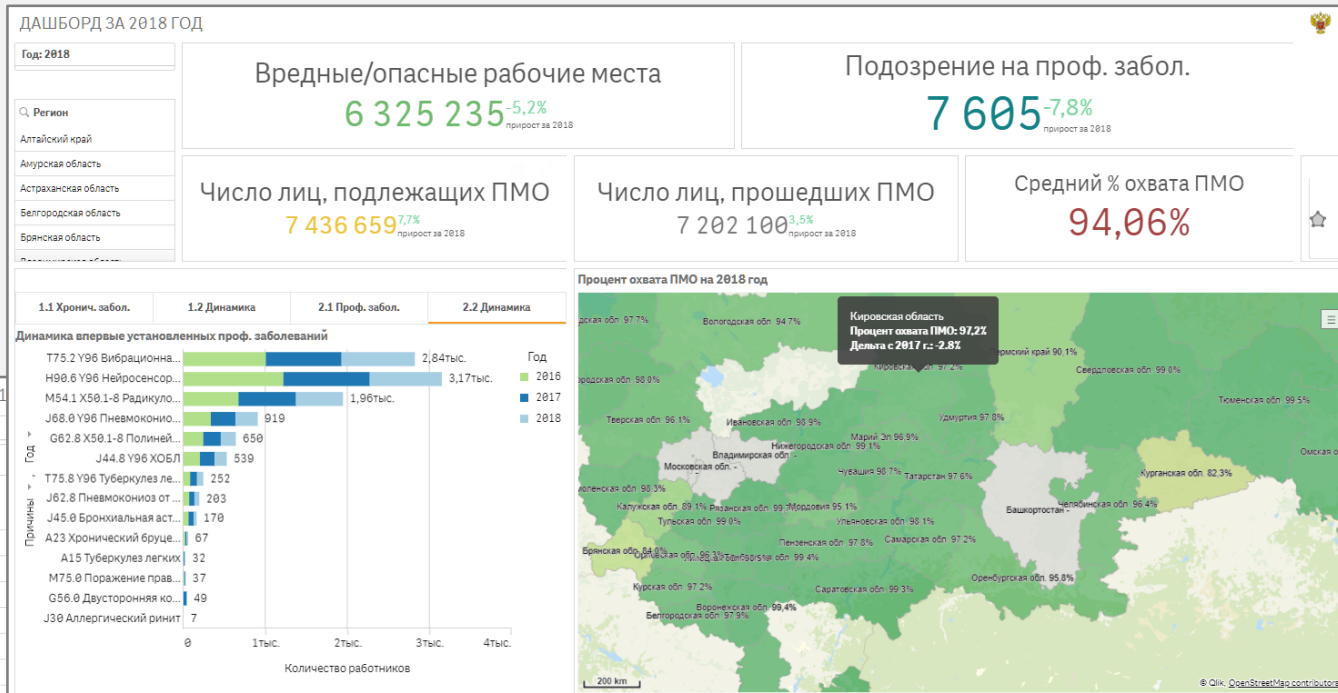
ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ

КОНЦЕПЦИЯ



ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ

АНАЛИТИЧЕСКИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ



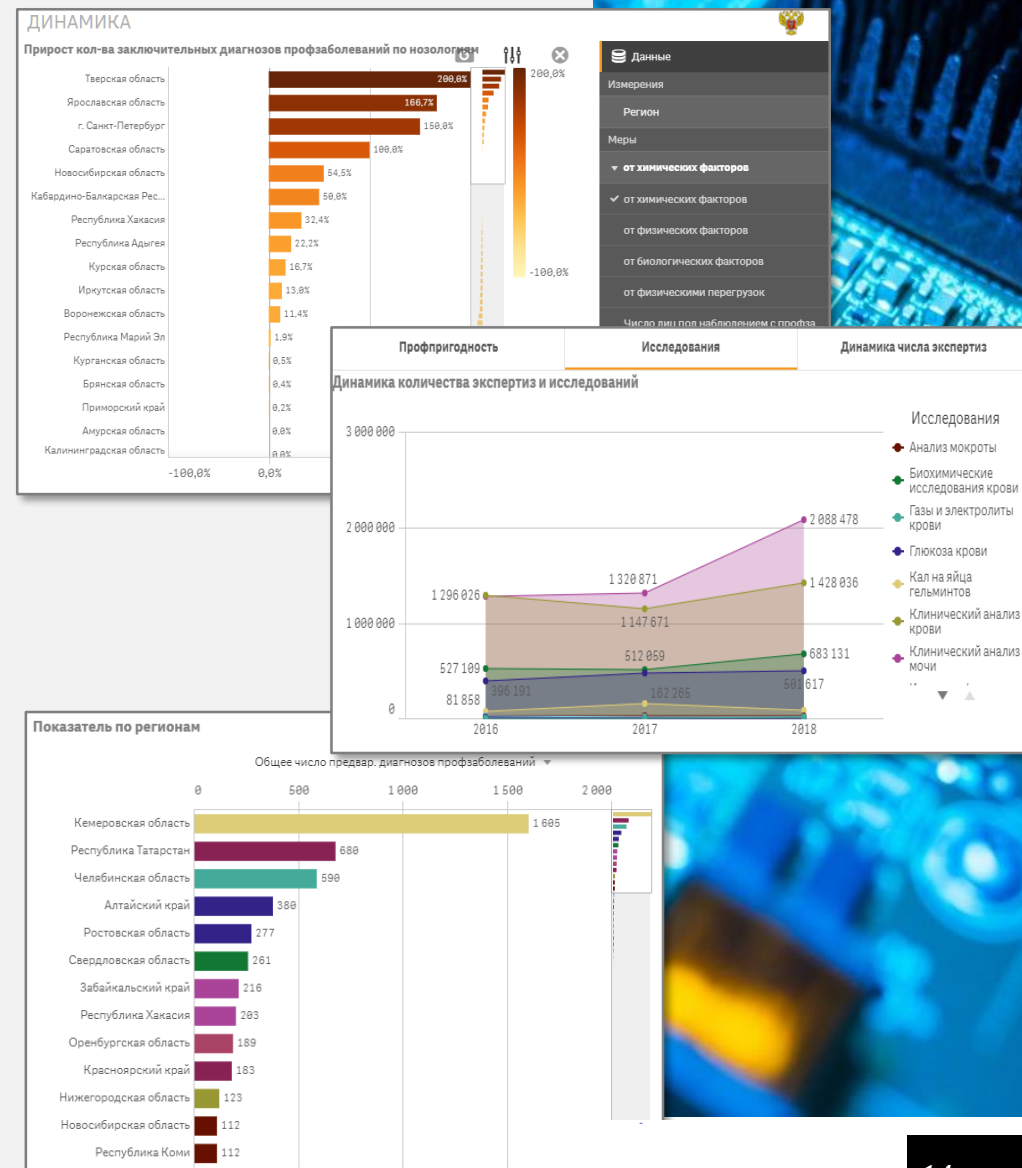
ЕДИНОЕ ЦИФРОВОЕ ОКНО ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОИВ И ПРОФПАТОЛОГОВ

Наглядная аналитика по основным видам профессиональных рисков по охране труда и здоровья

- Данные по несчастным случаям, микротравмам, оказанию медицинской помощи за последний отчетный период
- Сведения о медицинских осмотрах и больничных листах
- Данные по условиям труда – вредные и опасные факторы
- Выявление тенденций по состоянию здоровья работников
- Накопительная статистика и прогнозная риск-модель
- Контроль исполнения профилактических мероприятий

Основные преимущества использования ИТ-платформы для аналитики по охране труда и здоровья

- Возможность сводного анализа и построения прогнозных риск-модели по любому признаку и значениям
- Наглядная аналитика с обозначением тенденций и проф. рисков
- Возможность проактивного подхода при управлении рисками
- Прозрачное бюджетирование профилактических мероприятий



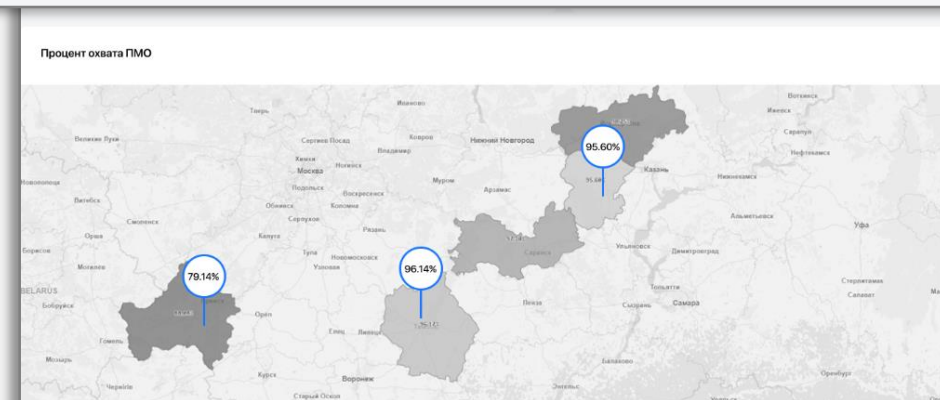
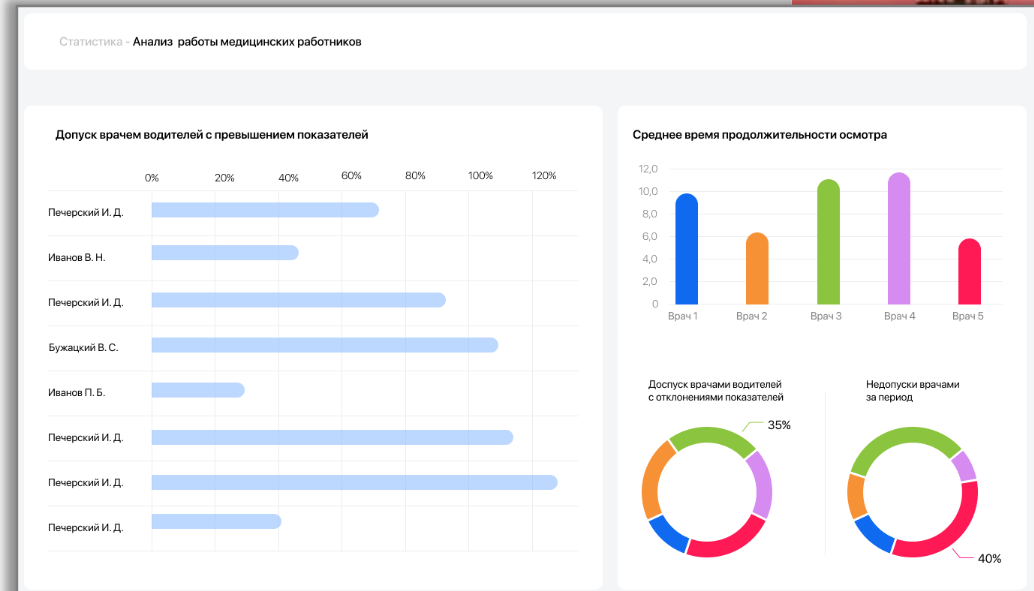
ЦИФРОВИЗАЦИЯ РЕГУЛЯРНЫХ ПРОЦЕДУР ПРЕДСМЕННЫЕ ОСМОТРЫ

Проблемы

- Потеря времени
- Субъективность принятия решений фельдшером, возможность сговора фельдшера и пациента
- Отсутствие индивидуальных норм
- Непрозрачность процесса
- Качество документации не анализируемое

Результаты

- Сокращено время осмотра. Снижены непроизводительные затраты
- Идентифицированы факторы риска
Сокращены затраты на анализ информации и выявление факторов риска
- Автоматизированное ведение журналов осмотра. Сокращены затрат на анализ



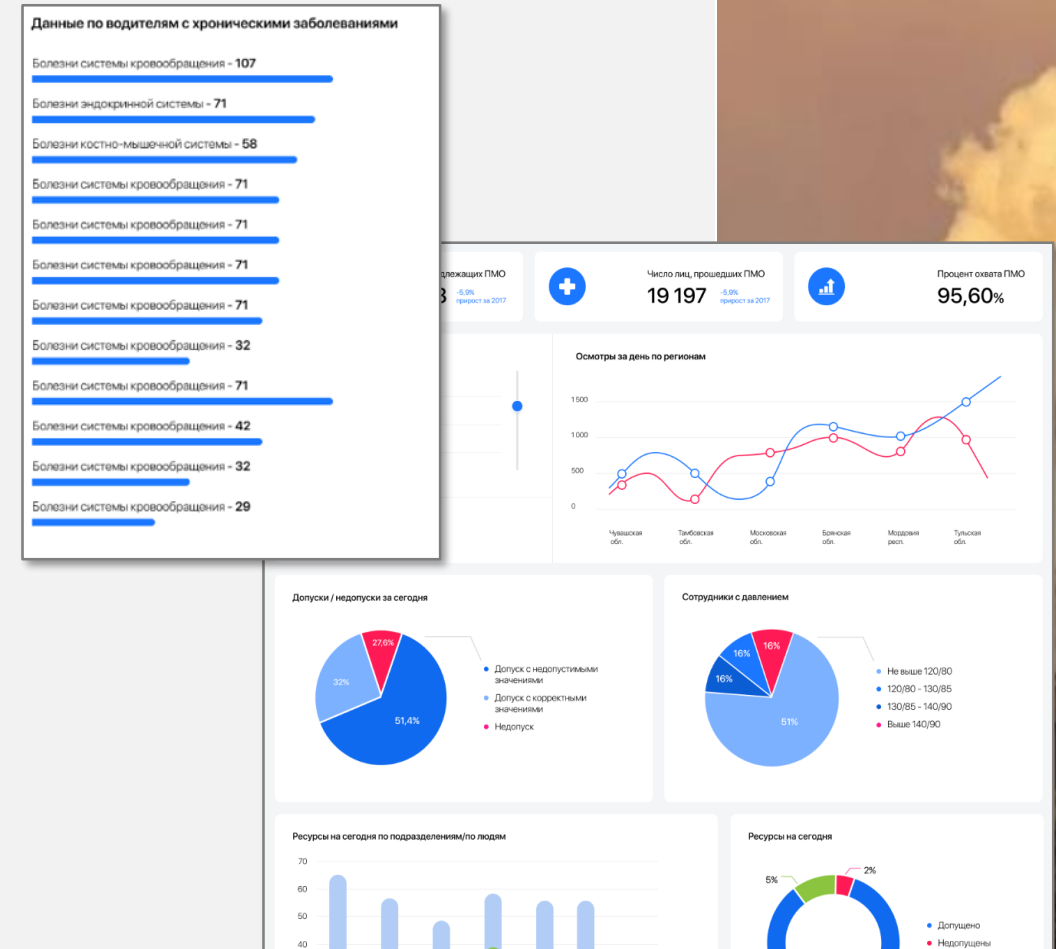
ЦИФРОВИЗАЦИЯ РЕГУЛЯРНЫХ ПРОЦЕДУР ЦЕХОВОЙ / ОФИСНЫЙ ВРАЧ

Проблемы

- Отсутствует данная единица персонала, либо выполняет формальную функцию
- Субъективность принятия решений, недостаток информации и инструментов
- Непрозрачность процесса, качество услуг не анализируемое

Результаты

- Сокращение времени персонала на решение простых медицинских вопросов
- Учет факторов вредности + анализ причин заболеваний
- Консьерж-сервис
- Снижение числа дней нетрудоспособности



ЦИФРОВИЗАЦИЯ РЕГУЛЯРНЫХ ПРОЦЕДУР УПРАВЛЕНИЕ ДМС

Цели ДМС для работодателя

- Повысить доступность мед. помощи
- Снизить заболеваемость
- Снизить риски развития заболеваний
- Преемственность медпомощи
- Интеграция с проф. медициной

Стандартные данные по ДМС

- Ежеквартальные отчеты по посещаемости
- Обратная связь от работников

Экономия средств на ДМС до 30% за счет управления

Задача решается через цифровую персонификацию

в РФ - самим работодателем через систему медсанчастей

в мире уже есть эффективные решения в рамках виртуальной и телемедицины –
Dosya, Kaiser Permanent



ЦИФРОВИЗАЦИЯ РЕГУЛЯРНЫХ ПРОЦЕДУР

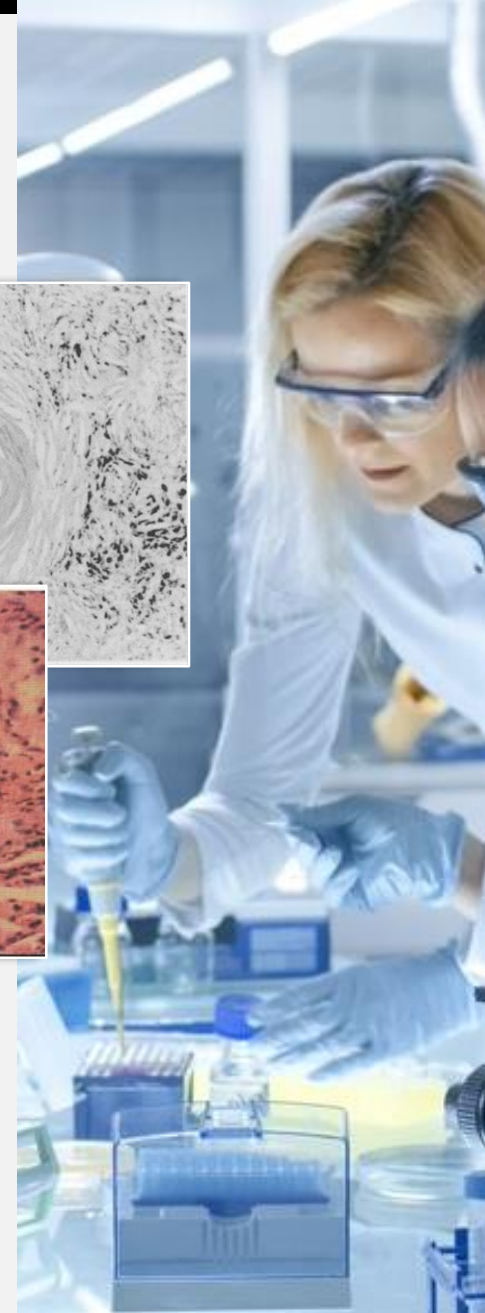
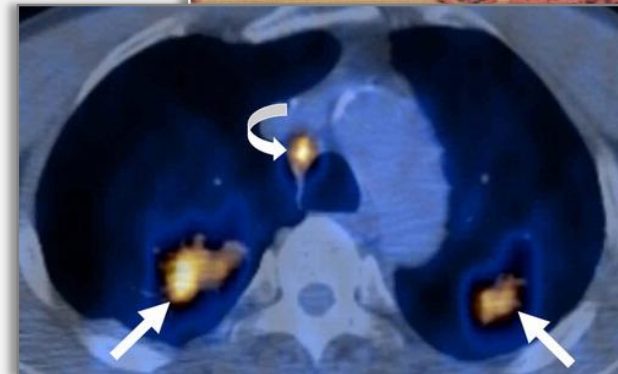
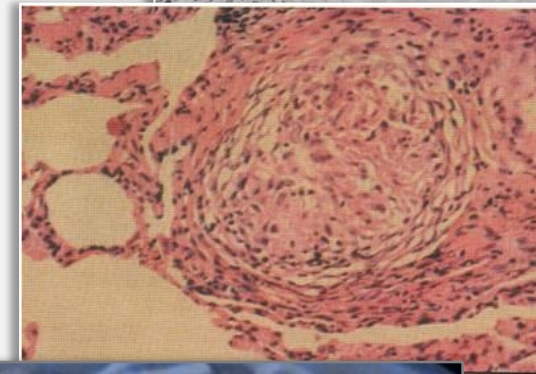
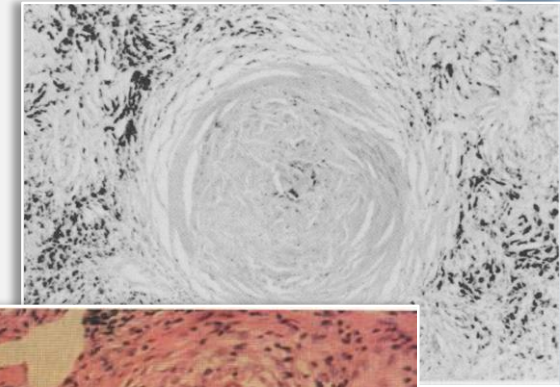
РАННИЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Проблемы

- Сложности применения новых знаний
- Сбор и анализ информации из разных источников (СОУТ, паспорт работника, ЭМК)
- Трудоемкость процесса при персонифицированном подходе

Результаты

- Цифровые инструменты предиктивности и поиска отклонений параметров здоровья
- Сокращение времени и повышение качества принятия врачебных решений
- Применение новых знаний и ретроспективной аналитики



ЦИФРОВИЗАЦИЯ РЕГУЛЯРНЫХ ПРОЦЕДУР

РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Проблемы

- Отсутствие (недостаточность) преемственности медицинской помощи
- Учет результатов
- Сложность планирования и предикции

Результаты

- Персонафикация, сокращение времени персонала на решение простых медицинских вопросов
- Учет факторов вредности + анализ причин заболеваний
- Консьерж-сервис
- Снижение дней нетрудоспособности



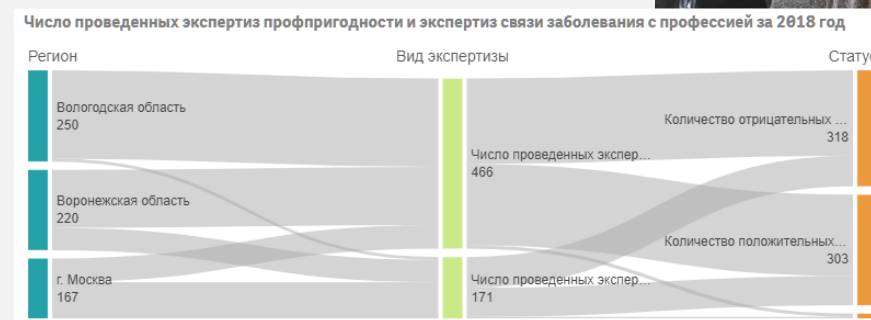
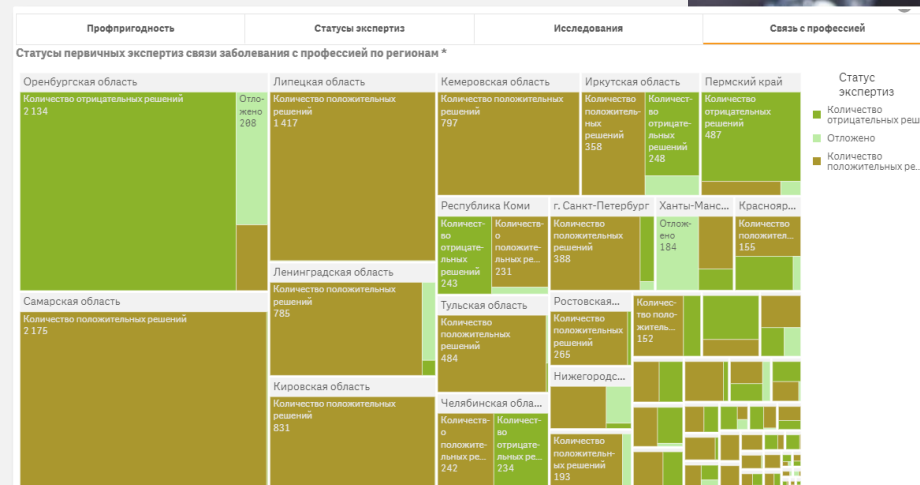
ЦИФРОВИЗАЦИЯ РЕГУЛЯРНЫХ ПРОЦЕДУР СИСТЕМНЫЙ АНАЛИЗ ДАННЫХ

Проблемы

- Данные находятся у разных участников рынка
- Недостаток возможности сопоставления информации и инструментов анализа
- Отсутствие персонификации и инструментов анализа

Результаты

- Системный эффект от цифровизации в целом
- Сокращение времени на анализ данных
- Прогнозирование рисков и выявление корневых причин рисков
- Оценка отдачи от инвестиций в человеческий капитал
- Обоснование возврата инвестиций от ФСС



ЦИФРОВИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

НОВЫЕ ЭФФЕКТЫ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ

Задачи

- Интеграция источников информации (ДМС, МСЧ, ПМО, ФСС)
- Накопление информации по медицинским мероприятиям
- Повышение вовлеченности сотрудников.
- Нематериальная мотивация сотрудников
- Прозрачность взаимоотношений со всеми участниками рынка здоровья

Риски

- Потеря трудового потенциала
- Человеческий фактор

Выгоды

- Повышение производительности труда
- Снижение рисков, связанных с человеческим фактором
- Снижение затрат/↑эффективности программ ДМС без потери качества до 30%

Эффекты

- Качество планирования мероприятий и бюджетов
- Выявление корневых причин рисков охраны здоровья. Предиктивность
- Уменьшение потерь за счет снижения заболеваемости, частоты профпатологий, временной нетрудоспособности сотрудников (в среднем на 10%)
- Вовлечение работников в «здоровый образ жизни»

