



ИИ в категорировании групп риска развития профессиональных заболеваний у работников при установлении скидок/надбавок к тарифам социального страхования.

Экспериментальный правовой режим Оператор ИС ДМК

Ушакова Наталия ООО «СОЦТЕХ»

Российский Форум по управлению Интернетом RIGF

Москва 07 апреля 2023

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ СВЯЗАННЫЕ С ТРУДОМ

35 МЛН В ГОД

Диспансеризация,
профилактический осмотр

Приказ 404н от 27.04.21
"Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"

32 МЛН В ГОД

Периодические,
предварительные
медицинские осмотры

Приказ 29н от 28.01.21
"Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников."

20 МЛН В ДЕНЬ

Предсменные
Предрейсовые
Предполетные
Послесменные
Послерейсовые
Послеполетные

Приказ 835н от 15.12.14
"Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров«

РАСЧЕТ СТРАХОВАТЕЛЯМ СКИДОК И НАДБАВОК К СТРАХОВЫМ ТАРИФАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Состояние охраны труда на предприятии

влияет на размер скидки или надбавки к страховому тарифу

Результаты проведенной специальной оценки условий труда (наличие у работодателя рабочих мест 3 и 4 класса)

q_1 - коэффициент проведения специальной оценки условий труда у страхователя

$$q_1 = (q_{11} - q_{13}) / q_{12},$$

q_{11} - количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда;

q_{12} - общее число рабочих мест;

q_{13} - количество рабочих мест, условия труда на которых отнесены к вредным или опасным условиям труда по результатам проведения специальной оценки условий труда.

Чем больше рабочих мест, отнесенных к вредным и опасным классам условий труда (3 и 4 классы), тем ниже размер установленной ему скидки или выше размер надбавки к страховому тарифу

Результаты о проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров

q_2 - коэффициент проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров у страхователя

$$q_2 = q_{21} / q_{22},$$

q_{21} - число работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры;

q_{22} - число работников, подлежащих данным видам осмотра.

Чем больше работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, прошло их, тем будет выше размер скидки или ниже размер надбавки к страховому тарифу.

НЕ УЧТЕНА РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДОСМОТРОВ

Предложение по введению дополнительного показателя в расчет коэффициента q_2

q_{23} - число всех работников, отнесенных к группам повышенного риска развития профессиональных заболеваний по результатам поведения обязательных периодических медицинских осмотров (3-5 группы риска)

$$q_2 = (q_{21} - q_{23}) / q_{22}$$

ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

П 3. приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - периодические осмотры) проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, **своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний**, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

ПРОЕКТ ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 2021)

- **1 группа - пренебрежимо малый риск** (отсутствуют какие-либо признаки нарушения функций органов и систем, не выявлены факторы риска, повышающие вероятность развития профессионального заболевания, проведение оздоровительных лечебных, реабилитационных мероприятий не требуется).
- **2 группа - малый риск** (имеются нестойкие функциональные изменения органов и систем, носящие транзиторный характер, по данным результатов анкетирования выявлены факторы риска, повышающие вероятность развития профессионального заболевания, проведение лечебных мероприятий не требуется, возможно проведение оздоровительных мероприятий (факультативно, 1 раз в год).
- **3 группа - средний риск** (имеются, выявлены ранние признаки профессиональных заболеваний, подтвержденных клинически; по результату анкетирования и медицинского осмотра, выявлены факторы риска, повышающие вероятность развития профессионального заболевания, трудовой стаж работы менее 15 лет; требуется проведение лечебных и оздоровительных мероприятий, обязательно 1 раз в год).
- **4 группа - высокий риск** (имеются ранние признаками профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями, подтвержденные инструментальными и лабораторными методами обследования; выявлены факторы риска по данным результатов анкетирования и медицинского осмотра с подтверждением лабораторными и инструментальными методами обследования).
- **5 группа - очень высокий риск** (работники, у которых отсутствует регресс заболевания после проведения лечебных мероприятий и наблюдается клиническая картина профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями, трудовой стаж работы более 20 лет; требуется перевод на другое место работы (рациональное трудоустройство); требуется проведение лечебных и оздоровительных мероприятий, обязательно 2 раза в год; рекомендовано прохождение ПМО 2 раз в год в центре профпатологии).

В ЦЕЛЯХ УЧЕТА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕННЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ У СТРАХОВАТЕЛЯ ПРЕДЛАГАЕТСЯ ПРИ РАСЧЕТЕ КОЭФФИЦИЕНТА ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ (Q2) УЧИТЫВАТЬ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ РАБОТНИКА К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. ОПРЕДЕЛЕНИЕ У КОНКРЕТНОГО РАБОТНИКА КЛИНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ (ОРГАНОВ - МИШЕНИЙ И НАЛИЧИЯ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДОСМОТРОВ

ГРУППА РИСКА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ СОПОСТАВЛЕНИЯ:

- результатов клинического осмотра, инструментальных и лабораторных измерений;
- анализа факторов риска, влияющих на вероятность развития, сроки формирования и течение профзаболевания - наличие НХЗ (артериальная гипертензия, болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ, сахарный диабет, хронические заболевания легких);
- факторов образа жизни (курение, потребление алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физическая активность);
- анализа трудового стажа в условиях воздействия на работника вредных и /или опасных производственных факторов и данных о сроках развития профессиональной патологии;
- анализа медицинского прогноза профзаболевания.

ВЫВОДЫ

1 Применение технологий ИИ для категорирования индивидуальных рисков развития профессиональных заболеваний у каждого работника обеспечит социальный блок правительства Российской Федерации качественно новым профессиональным инструментарием актуарных расчетов страховых тарифов, контроля и управления исполнимостью сбалансированного бюджета Социального Фонда России.

2 Использование в медицине труда технологий ИИ преобразует поведение:

А работодателей, которые больше не захотят вкладывать средства в деятельность, которая унаследовала рутину и в которой применяется низкоквалифицированный труд работников, облагаемый высокими страховыми тарифами;

Б работников, которые будут информированы об итогах различных оценок, рейтингов, рекомендаций и прогнозов, связанных с необходимостью активно управлять своим здоровьем с возможностью контроля за формированием индивидуальных объемов мер социальной защиты, связанных с их трудовой деятельностью.