



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

## **Платформа Атрия**

---



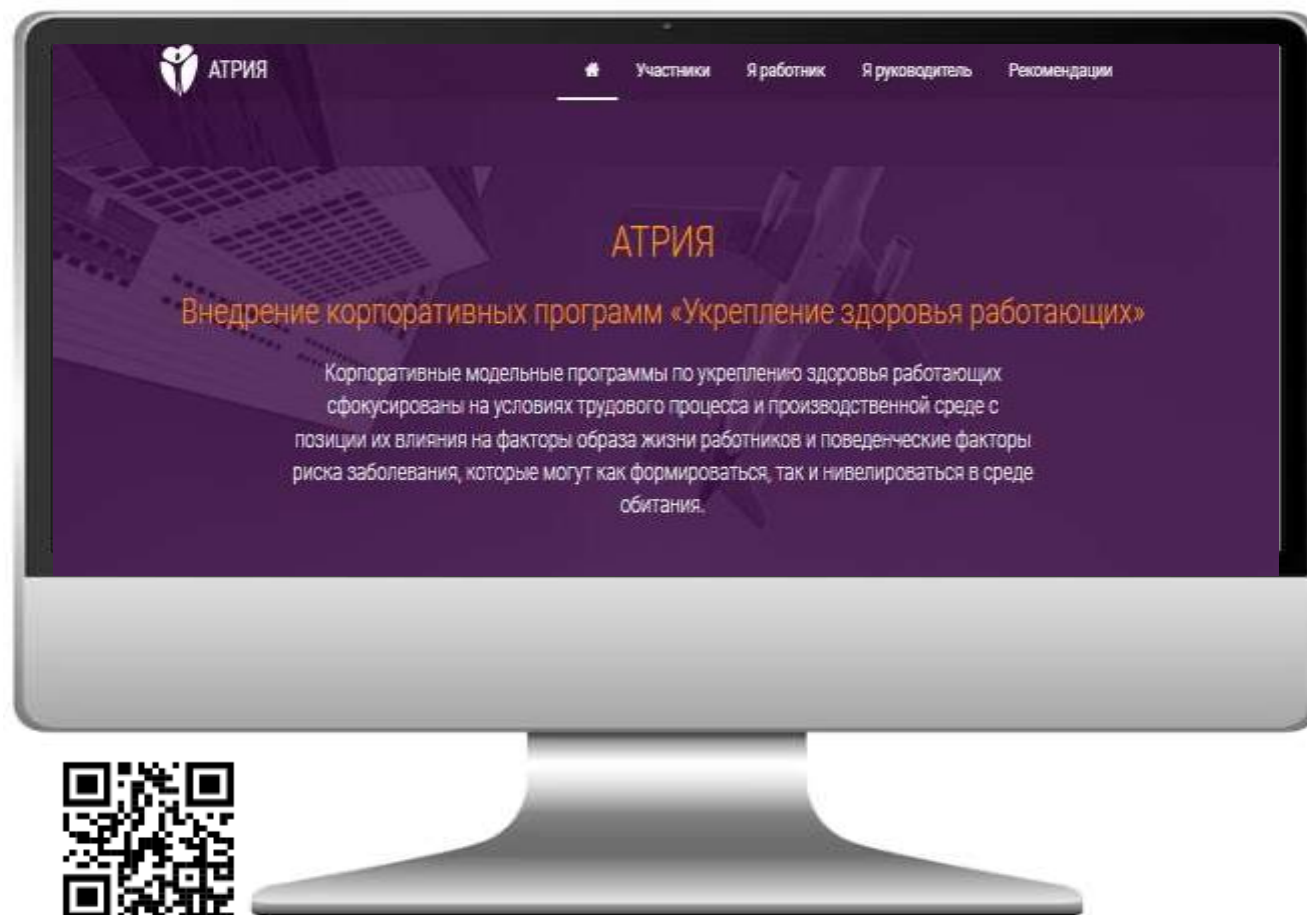
## Платформа Атрия

– инструмент для внедрения корпоративных программ укрепления здоровья работающих

Приложение к корпоративным модельным программам «Укрепление Здоровья работающих»

БИБЛИОТЕКА КОРПОРАТИВНЫХ ПРОГРАММ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ

Корпоративные модельные программы «УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ»





# Декабрь 2023

## Более 81628 работников и 1332 работодателей зарегистрированы на платформе Атрия



# Этапы разработки корпоративных программ укрепления здоровья работающих



## 1 этап. Планирование

- Анализ ситуации и выбор приоритетов  
Разработка мероприятия и план их реализации
- ✓ Определение ресурсов
  - ✓ Разработка индикаторов оценки процесса, результатов и критерии их оценки, определение механизма мониторинга и периодичность оценки





# Платформа Атрия



Открытая часть

Рекомендации

География исследования

Закрытая часть

Опросник для работника

Опросник для работодателя

Результаты опроса работников  
организации

Результаты опроса работников  
на региональном уровне

Калькулятор сбережений на  
рабочем месте



# Направления использования результатов

	Какие данные Атрии используются	Для чего используются данные
Работник	Индивидуальные рекомендации по результатам опроса	Для коррекции образа жизни (статус курения, потребление алкоголя, потребление овощей и фруктов), определение уровня грамотности в вопросах здоровья.
Работодатель	Обобщенные результаты опроса работников Результаты расчета калькулятора	Для разработки наиболее приоритетной комплексной корпоративной программы укрепления здоровья работников, ориентированной на потребности работников данной организации. Для расчета общих годовых потерь от абсентеизма, презентеизма и текучести кадров среди работников; для прогнозирования общей годовой экономии для организации при условии реализации комплексной корпоративной программы укрепления здоровья работников.
Региональные Центры общественного здоровья и медицинской профилактики	Обобщенные результаты опроса работников по отдельным предприятиям Обобщенные результаты опроса работников и работодателей по региону	Для оценки ситуации по регионам, для обеспечения методологической поддержки и сопровождении в реализации корпоративных программ укрепления здоровья работников.
Федеральный Минздрав, НМИЦ ТПМ Федеральные ассоциации работодателей	Обобщенные результаты опроса работников и работодателей по отдельным предприятием, регионам и стране в целом	Для разработки муниципальных программ, направленных на укрепление здоровья работников на региональном уровне, для разработки паспорта здоровья организаций.





## Схема работы на платформе Атрия



Запрос на участие в опросе через <https://atriya.gnicpm.ru/> с указанием названия организации и субъекта РФ, в котором располагается организация



Присвоение организации пароля для прохождения опроса на платформе Атрия



Прохождение опроса



Получение результатов опроса в электронном формате



Использование результатов опроса для разработки целевой корпоративной программы укрепления здоровья работников

# Опросник для работодателя



Данный опросник направлен на общую оценку ситуации, понимание приоритетов и возможностей работодателя в реализации программ, направленных на укрепление здоровья работников.



<https://atriya.gnicpm.ru/>







# Калькулятор сбережений на рабочем месте

Непрямые затраты работодателей, связанные со здоровьем работников, складываются из

- абсентеизма (от англ. «absenteeism» – отсутствие работника на рабочем месте),
- презентеизма (от англ. «presenteeism» – снижение производительности труда на рабочем месте, связанное с заболеванием) и
- текучести кадров (показатель, показывающий суммарные издержки компании по причине потери своих сотрудников, вне зависимости от того по чей инициативе это происходит).



Определение уровня презентеизма и абсентеизма в динамике позволит определить экономическую эффективность от реализации корпоративных программ укрепления здоровья

## Онлайн калькулятор экономических потерь для работодателя по причине текучести кадров, абсентеизма и презентеизма среди работников

Калькулятор сбережений на рабочем месте разработан ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России для работодателей, заинтересованных в реализации корпоративных программ укрепления здоровья работников на рабочем месте. Онлайн калькулятор объединен с платформой Атрия, которая является первичным инструментом на этапе планирования внедрения корпоративных программ.

По результатам проведенного опроса работников на платформе Атрия и данным, введенным работодателем, онлайн калькулятор рассчитывает общие годовые потери от абсентеизма, презентеизма и текучести кадров среди работников. Также онлайн калькулятор прогнозирует общую годовую экономию для организации при условии реализации комплексной корпоративной программы укрепления здоровья работников.

АБСЕНТЕИЗМ

ТЕКУЧЕСТЬ КАДРОВ

ПРЕЗЕНТЕИЗМ

Рассчитать

<https://atriya.gnicpm.ru/calc/>

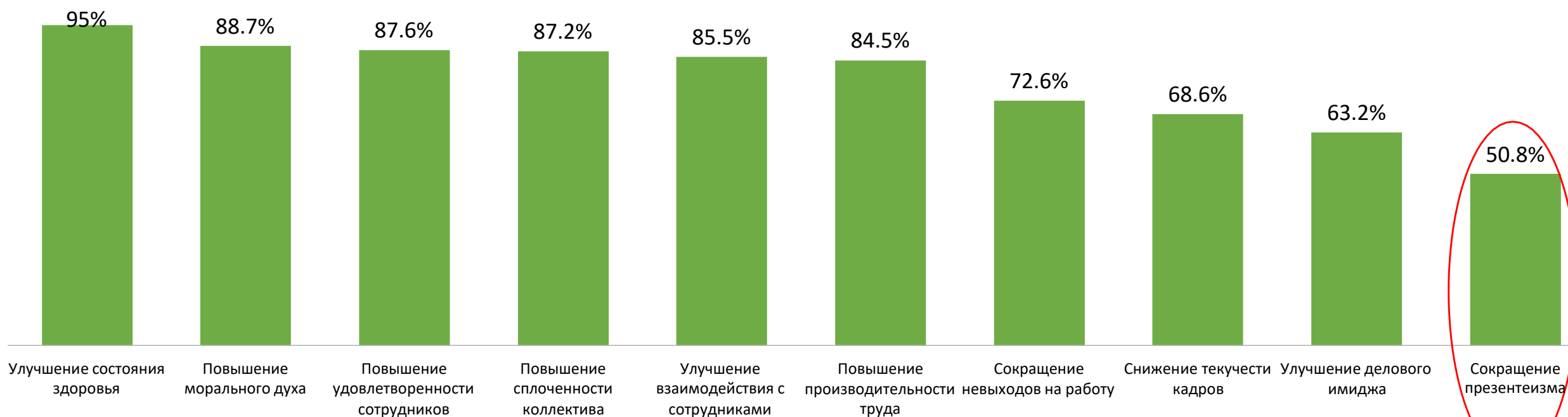
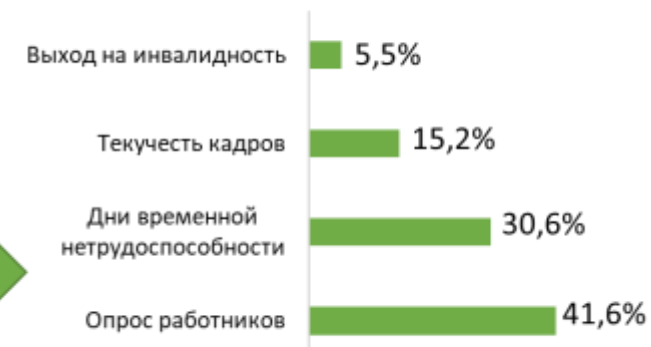


## Опрос работодателей на платформе Атрия

Оцениваете ли Вы эффективность корпоративных программ / мероприятий?



Как оцениваются корпоративные программы / мероприятия?





# Опросник для работника

## Персональные рекомендации для каждого работника



<https://atriya.gnicpm.ru/>

### Благодарим Вас за участие в опросе!

Ниже сформулированы полезная информация и краткие рекомендации по результатам Ваших ответов.

Употребление табака – это реально устранимая причина смерти и болезней. В состав табачных изделий входят чрезвычайно токсичные материалы, и поэтому табак убивает примерно половину людей, его употребляющих. Курение является доказанным фактором риска, который увеличивает риск развития многих хронических неинфекционных заболеваний, причем ассоциация носит дозозависимый характер от количества выкуриваемых сигарет.

Неутешительная статистика показывает, что у курильщиков риск развития хронической обструктивной болезни легких в 14 раз выше, чем у некурящих. Риск развития рака легких среди мужчин-курильщиков выше в 23,6 раз, среди женщин – 7,8 раз по сравнению с некурящими.

Курение повышает риск развития ИБС в 2,6 раза; риск смерти от ИБС в 5,4 раза; риск внезапной СС смерти в 2,3 раза; риск развития аневризмы аорты в 5,5 раз; риск развития артериальной дисфункции и импотенции в 2 раза.

Курение даже одной сигареты в день повышает риск смерти от инфаркта у мужчин на 48%, у женщин – на 57%; от инсульта: у мужчин на 25%, у женщин – на 31%.

Но прекращение курения снижает риск смерти от ССЗ на 50% уже в первый год после отказа от курения.

Доказано, что электронные сигареты, вейпы, продукты нагревания табака также пагубны для здоровья, как и обычные сигареты: они вызывают зависимость от никотина, те же сердечно-сосудистые и респираторные заболевания, что и обычные табачные изделия.

Откажитесь от курения! При необходимости обратитесь за помощью к специалистам.

Пассивное курение – вдыхание окружающего воздуха с содержащимися в нём продуктами курения других людей. По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно около 1,2 миллиона некурящих человек умирает от пассивного курения. Согласно Федеральному закону "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции" от 23.02.2013 N 15-ФЗ курение, а также потребление электронных сигарет и продуктов нагревания табака запрещено на территории предприятий. Рекомендовано проинформировать руководство о том, что в течение рабочего дня Вы подвержены пассивному курению на рабочем месте.

Уровень грамотности в вопросах здоровья: Достаточный

#### Рекомендации по грамотности в вопросах здоровья:

Грамотность в вопросах здоровья – это индивидуальная способность обращаться с информацией о здоровье, а именно навыки поиска, понимания, критической оценки и применения информации о профилактике, лечении заболеваний, а также укреплении здоровья.

Достаточный уровень грамотности в вопросах здоровья означает, что у Вас хорошо развиты навыки поиска, понимания, оценки и применения информации по медицинским вопросам, о факторах риска возникновения заболеваний и укреплении здоровья. Желам Вам поддерживать свои навыки и не останавливаться на достигнутом!

Общие сведения о работнике

Оздоровительные и профилактические мероприятия

Образ жизни

Влияние состояния здоровья на трудоспособность (Презентеизм)

Грамотность в вопросах здоровья

Сохранение психического здоровья



## Пример индивидуальной рекомендации работнику

### Благодарим Вас за участие в опросе!

Ниже сформулированы полезная информация и краткие рекомендации по результатам Ваших ответов.

Употребление табака – это реально устранимая причина смерти и болезней. В состав табачных изделий входят чрезвычайно токсичные материалы, и поэтому табак убивает примерно половину людей, его употребляющих. Курение является доказанным фактором риска, который увеличивает риск развития многих хронических неинфекционных заболеваний, причем ассоциация носит дозозависимый характер от количества выкуриваемых сигарет.

Неутешительная статистика показывает, что у курильщиков риск развития хронической обструктивной болезни легких в 14 раз выше, чем у некурящих, Риск развития рака легких среди мужчин-курильщиков выше в 23,6 раз, среди женщин – 7,8 раз по сравнению с некурящими.

Курение повышает риск развития ИБС в 2,6 раза; риск смерти от ИБС в 5,4 раза; риск внезапной СС смерти в 2,3 раза; риск развития аневризмы аорты в 5,5 раз; риск развития эректильной дисфункции и импотенции в 2 раза.

Курение даже одной сигареты в день повышает риск смерти от инфаркта у мужчин на 48%, у женщин – на 57%; от инсульта: у мужчин на 25%, у женщин – на 31%.

Но прекращение курения снижает риск смерти от ССЗ на 50% уже в первый год после отказа от курения.

Доказано, что электронные сигареты, вейпы, продукты нагревания табака также пагубны для здоровья, как и обычные сигареты: они вызывают зависимость от никотина, те же сердечно-сосудистые и респираторные заболевания, что и обычные табачные изделия.

Откажитесь от курения! При необходимости обратитесь за помощью к специалистам.

Пассивное курение – вдыхание окружающего воздуха с содержащимися в нём продуктами курения других людей. По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно около 1,2 миллиона некурящих человек умирает от пассивного курения. Согласно федеральному закону "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции" от 23.02.2013 N 15-ФЗ курение, а также потребление электронных сигарет и продуктов нагревания табака запрещено на территории предприятий. Рекомендовано проинформировать руководство о том, что в течение рабочего дня Вы подвержены пассивному курению на рабочем месте.

Уровень грамотности в вопросах здоровья: Достаточный

#### Рекомендации по грамотности в вопросах здоровья:

Грамотность в вопросах здоровья – это индивидуальная способность обращаться с информацией о здоровье, а именно навыки поиска, понимания, критической оценки и применения информации о профилактике, лечении заболеваний, а также укреплении здоровья.

**Достаточный уровень** грамотности в вопросах здоровья означает, что у Вас хорошо развиты навыки поиска, понимания, оценки и применения информации по медицинским вопросам, о факторах риска возникновения заболеваний и укреплении здоровья. Желаем Вам поддерживать свои навыки и не останавливаться на достигнутом!

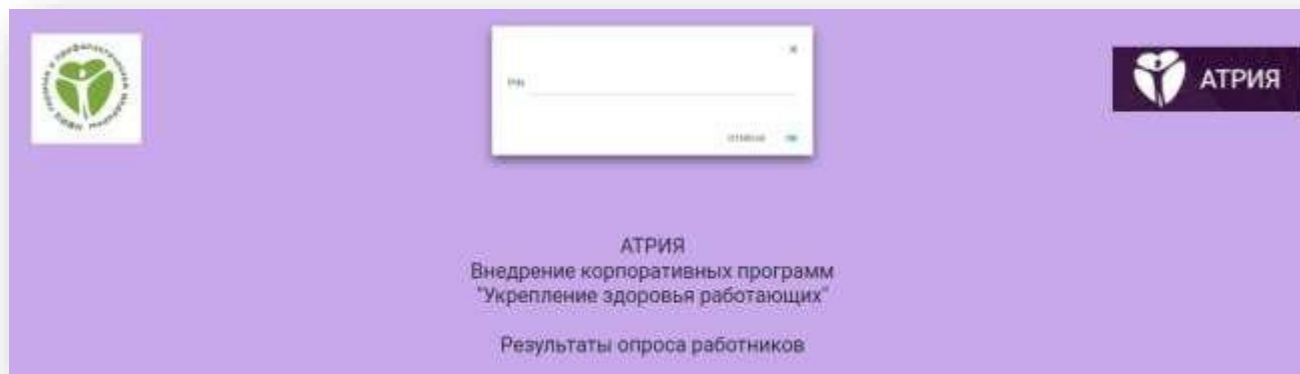




## Результаты опроса работников организации

Одно из преимуществ платформы Атрия – это возможность моментально и автоматически генерировать результаты опроса работников организации.

Результаты для организации представлены с графическим модулем и их можно выгрузить в формате Excel на персональный компьютер.



	A	B	C	D	E
1		Мужчины		Женщины	
2	10-летние возрастные группы	N	%	N	%
3	Моложе 30 лет	1	9,09%	23	13,37%
4	30-39 лет	2	18,18%	39	22,67%
5	40-49 лет	4	36,36%	62	36,05%
6	50-59 лет	1	9,09%	28	16,28%
7	Старше 60 лет	2	18,18%	8	4,65%



<https://atriya.gnicpm.ru/resultservice/>



# Экономические последствия презентеизма

Количество «потерянных» часов в зависимости от уровня презентеизма



Низкий уровень Средний уровень Высокий уровень

■ Мужчины (%) ■ Женщины (%) ■ Всего (%)



По результатам всероссийского исследования работников экономический ущерб в год по причине презентеизма на 1000 работников в целом составил **133,2 млн руб.**

Параметр	Уровень презентеизма						Количество «потерянных» часов в год на 1000 работников			Экономические потери в год на 1000 работников, млн руб.			
	низкий		средний		высокий		НУП	СрУП	ВУП	НУП	СрУП	ВУП	Итого
	n	%	n	%	n	%							
По полу													
Мужчины	851	31,1	1812	66,2	74	2,7	38164,2	368385,4	29535,8	11,9	114,7	9,2	135,8
Женщины	1616	34,7	2858	61,4	177	3,8	42319,7	339298,2	41253,9	13,2	105,6	12,8	131,6
По возрасту													
Моложе 30 лет	285	27,2	727	69,3	37	3,5	32997,2	381578,8	38126,2	10,3	118,8	11,9	140,9
30—39 лет	743	30,8	1587	65,8	81	3,4	37681,8	364869,4	36561,0	11,7	113,6	11,4	136,7
40—49 лет	798	35,2	1396	61,6	74	3,3	43191,6	342530,8	35646,6	13,5	106,6	11,1	131,2
50—59 лет	496	38,9	737	57,8	42	3,3	47493,4	319916,8	35792,4	14,8	99,6	11,1	125,5
Старше 60 лет	145	37,7	223	57,9	17	4,4	45175,9	314964,2	47138,7	14,1	98,0	14,7	126,8
По уровню образования													
Неполное/полное среднее	231	28,3	547	67,0	38	4,7	34594,2	371361,0	50648,3	10,8	115,6	15,8	142,1
Профессиональное/среднее специальное	957	34,2	1755	62,7	87	3,1	41784,5	347374,6	33807,5	13,0	108,1	10,5	131,7
Высшее	1279	33,9	2368	62,8	126	3,3	41387,3	347372,6	36287,5	12,9	108,1	11,3	132,3
По занимаемой должности													
Руководитель	236	40,1	334	56,7	19	3,2	49266,0	316081,7	35300,3	15,3	98,4	11,0	124,7
Специалист	958	35,1	1663	61,0	107	3,9	42577,8	335063,7	42324,4	13,3	104,3	13,2	130,8
Технический специалист	291	33,1	559	63,7	28	3,2	40543,8	353070,3	34720,0	12,6	110,0	10,8	133,3
Работник производства	982	30,8	2112	66,2	97	3,0	37745,8	368017,9	33183,3	11,8	114,6	10,3	136,6
По отрасли экономической деятельности													
Нефтегазовая	938	34,7	1708	63,2	57	2,1	43030,7	355206,7	23272,4	13,4	110,6	7,2	131,2
Здравоохранение и спорт	815	33,4	1526	62,5	99	4,1	41418,0	351563,7	44777,2	12,9	109,4	13,9	136,2
Образование, наука, культура	266	30,9	567	65,9	27	3,1	38353,5	370615,8	34647,9	11,9	115,4	10,8	138,1
Органы государственной власти и управления	158	30,5	325	62,7	35	6,8	37822,4	352689,8	74567,6	11,8	109,8	23,2	144,8
Прочие виды услуг	118	29,9	258	65,5	18	4,6	37137,1	368097,5	50418,3	11,6	114,6	15,7	141,9
ЖКХ и бытовое обслуживание	56	44,8	65	52,0	4	3,2	55552,0	292309,3	35315,2	17,3	91,0	11,0	119,3
Всего на 1000 работников в год, руб.	2467	33,4	4670	63,2	251	3,4	40787,7	350021,7	36933,8	12,7	109,0	11,5	133,2

Концевая А.В., Анциферова А.А., Иванова Е.С. и др. Презентеизм как причина экономических потерь работодателя: разработка методологии оценки и апробация в рамках онлайн-инструмента «Атрия». Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2022;(4):34-41. <https://doi.org/10.17116/medtech20224404134>





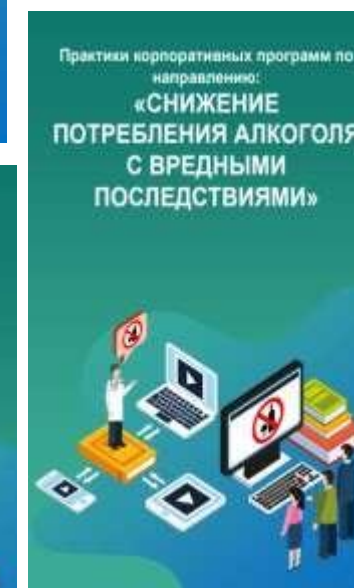
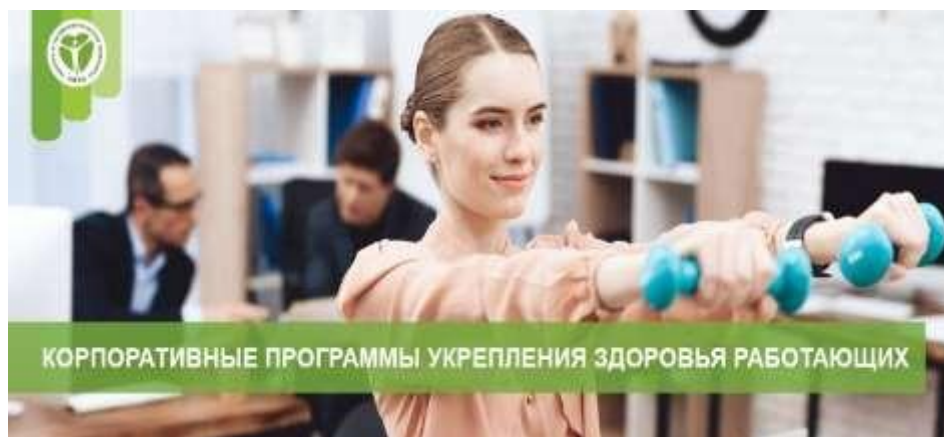
# Сайт по корпоративным программам укрепления здоровья работников

## Практики корпоративных программ:

- Профилактика потребления табака
- Здоровое питание и рабочее место
- Повышение физической активности
- Сохранение психологического здоровья и благополучия
- Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний
- Комплексные программы укрепления здоровья
- Мужское здоровье
- Профилактика заболеваемости COVID-19



[https://gnicpm.ru/public\\_health/](https://gnicpm.ru/public_health/)





## Видеоролики для профилактики низкой физической активности на рабочем месте



[https://gnicpm.ru/articles?news\\_tag=1](https://gnicpm.ru/articles?news_tag=1)



# Программа повышения квалификации

## «Управление здоровьем персонала в рамках корпоративных программ профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни»

### Программа разработана для:

Специалистов центров общественного здоровья и медицинской профилактики, сотрудников предприятий и организаций, где планируются или проводятся корпоративные программы по укреплению здоровья для работников.

### Программа позволяет:

- Грамотно провести анализ исходной ситуации на предприятии;
- Выбрать приоритетные проблемы;
- Профессионально определить цель программы с учетом технологии SMART;
- Разработать мероприятия (план действий) по каждой поставленной задаче;
- Определить план оценки эффективности программы и оценить ее;
- Обеспечить устойчивость реализации программы.

**ДАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОГРАММЫ: 26.02.2024 - 15.03.2024**

**Продолжительность обучения: 18 академических часов**

**Форма обучения: онлайн**



[https://education.gnicpm.ru/course/dpo\\_programm\\_vrachi](https://education.gnicpm.ru/course/dpo_programm_vrachi)





# Перспективы развития платформы Атрия

- Усиление методической поддержки:
  - Министерство здравоохранения Российской Федерации,
  - Российский союз промышленников и предпринимателей
- Развитие открытой части:
  - размещение видеороликов для профилактики низкой физической активности на рабочем месте,
  - Размещение информационного материала по теме здорового образа жизни
- Развитие закрытой части:
  - дополнение опросников (интеграция опросника по диспансеризации в структуру опроса для работников)