

Czy zdrowy pracownik się opłaca?

Troska o zdrowie pracowników eliminuje ukryte koszty pracodawców



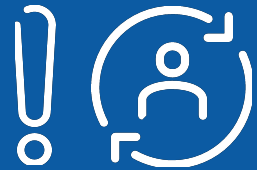
Joanna Łąka - Wałach
Dyrektor Sprzedaży
LUX MED Ubezpieczenia



Najważniejsze trendy HR 2024

Great Resignation

– wielka rezygnacja i rosnąca mobilność Pracowników jako dominujący trend na polskim i światowym rynku pracy



**Wysoka rotacja
Pracowników**

**50% pracowników
zamierza zmienić pracę w ciągu pół roku**

**25% pracowników
zamierza zmienić pracę w ciągu najbliższych trzech miesięcy**

**Tylko 20% pracowników
planuje pozostać u swojego pracodawcy**

*Źródło: Raport Deloitte „Od fali odejść do fali zmian Czy jesteśmy gotowi na nowe podejście do pracy?”, czerwiec 2022

Dobrostan

Dobrostan Pracownika



- 1. Dla ponad 90% pracowników** brak dbałości Pracodawcy o ich dobrostan byłby powodem do poszukiwania nowej pracy.
- 2. Tylko te organizacje, które uwzględniają budowanie poczucia dobrostanu w swoich strategiach i celach biznesowych** będą w stanie utrzymać swoją pozycję na rynku w najbliższych latach.

*Źródło 1: Raport Deloitte „Od fali odejść do fali zmian Czy jesteśmy gotowi na nowe podejście do pracy?”, czerwiec 2022

*Źródło 2: Katarzyna Izabela Syrówka, „Raport Future. Rynek pracy i zawody przyszłości 2024”; wyd. Syrowka.com Katarzyna Izabela Syrówka;



Poczucie dobrostanu – benefit pracowniczy XXI wieku

Benefits

Benefits pracownicze



Obok podstawowego wynagrodzenia, są formą poprawy samopoczucia, efektywności i zwiększania zadowolenia pracownika.

Nowa rzeczywistość rynku pracy dotyczy nie tylko zmiany miejsca wykonywania obowiązków zawodowych, lecz także przykładania większej wagi do dbałości o komfort zatrudnionych.

*Źródło: Raport Deloitte „Od fali odejść do fali zmian Czy jesteśmy gotowi na nowe podejście do pracy?”, czerwiec 2022



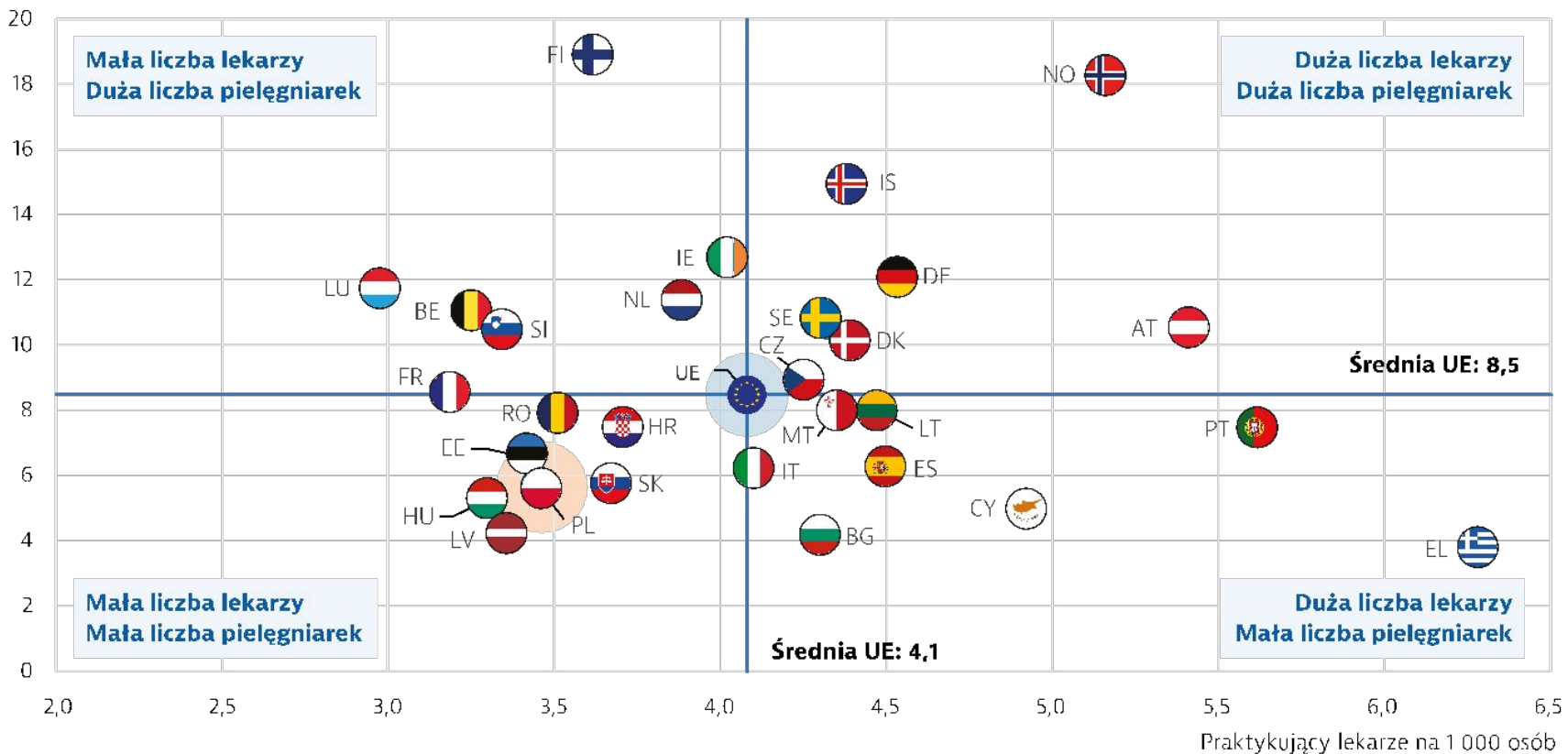
Obok elastycznego czasu pracy
prywatna opieka medyczna

jest nadal jednym z najważniejszych benefitów pracowniczych

Trendy w obszarze opieki medycznej

Zasoby kadrowe w ochronie zdrowia

Praktykujące pielęgniarki na 1 000 osób



Polska należy do krajów o niskiej liczbie pracowników medycznych w porównaniu do krajów UE

OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Poland: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU. OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels.

Brak specjalistów w perspektywie kolejnych lat (dane dla lat 2023 – 2029)

Liczba lekarzy specjalistów kluczowych dla zwiększenia dostępności do leczenia szpitalnego nie wzrośnie zbyt szybko. Poniżej różnica między napływem (nowymi specjalistami) a odpływem (przechodzącymi na emeryturę)



Mapy potrzeb zdrowotnych Ministerstwa Zdrowia 2023.
<https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/kadry-medyczne/model-popytowo-podazowy-lekarzy/>

Najczęstsze choroby nowotworowe w Polsce w 2021 roku



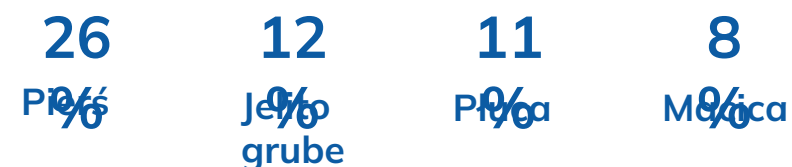
Mężczyźni

106 060 nowych przypadków rocznie



Kobiety

95 977 nowych przypadków rocznie



OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Poland: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU. OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels.

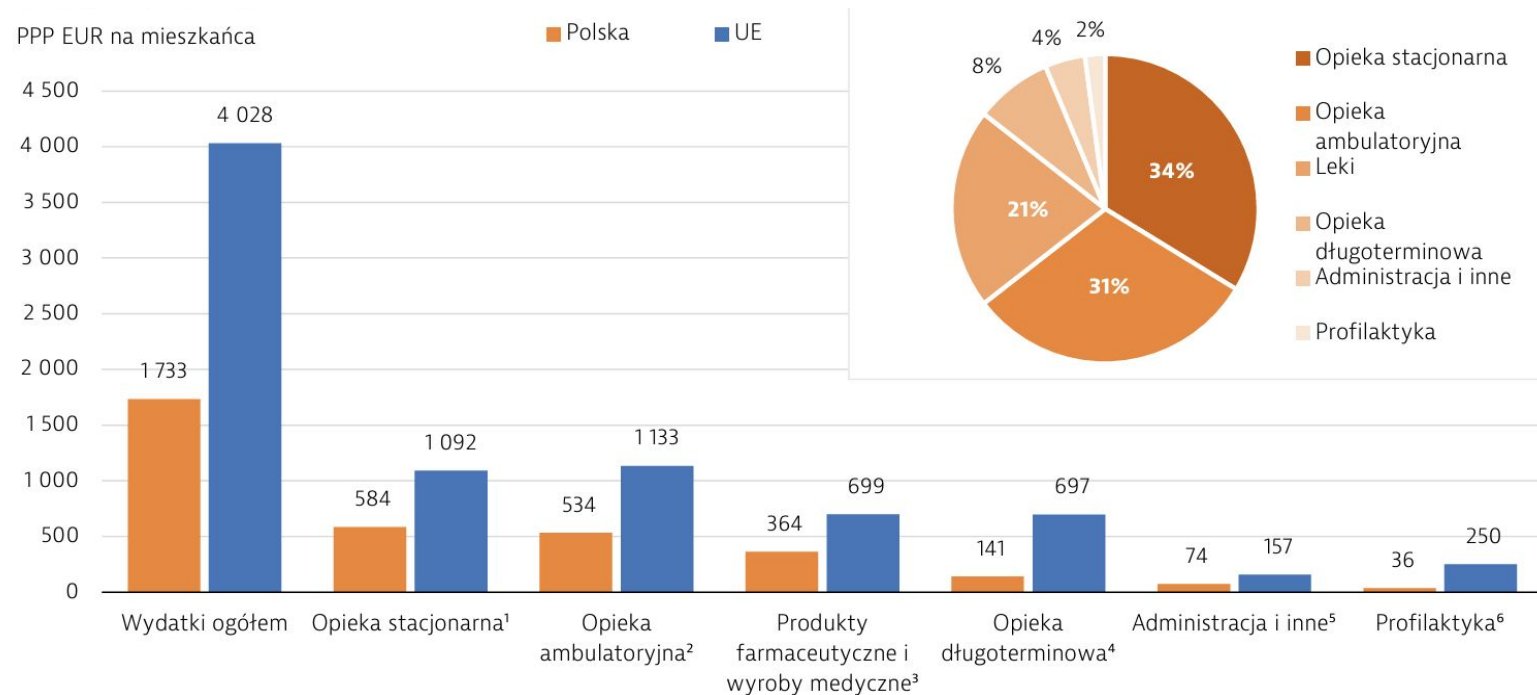
Czas oczekiwania na leczenie planowe w szpitalu nadal jest wyzwaniem

Czas oczekiwania na leczenie. Dane na 3 kwartał 2023 roku.



Wydatki w ochronie zdrowia

- Na ochronę zdrowia wydajemy za mało, trudno oczekiwać wyraźnej poprawy dostępności do świadczeń.
- Dane obejmują całkowite wydatki na zdrowie (publiczne i prywatne), przeliczone według Parytetu Siły Nabywczej.

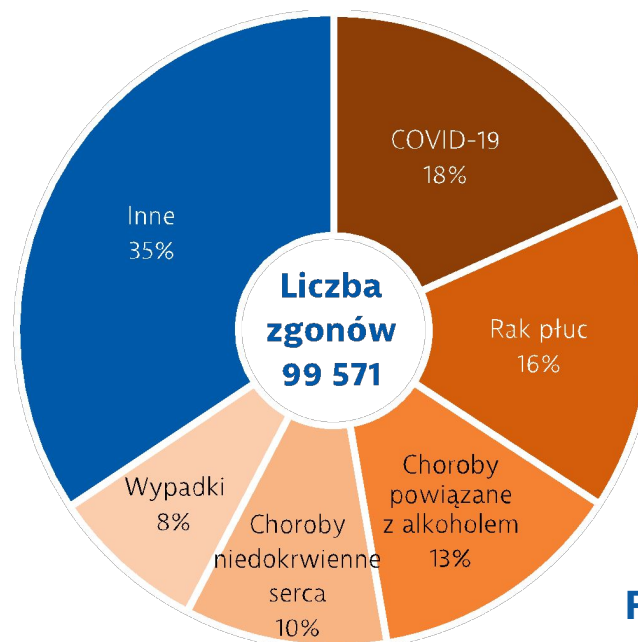


Źródła: Statystyki OECD dotyczące zdrowia z 2023 r. (dane za 2021 r., z wyjątkiem Malty, w przypadku której dane odnoszą się do 2020 r)

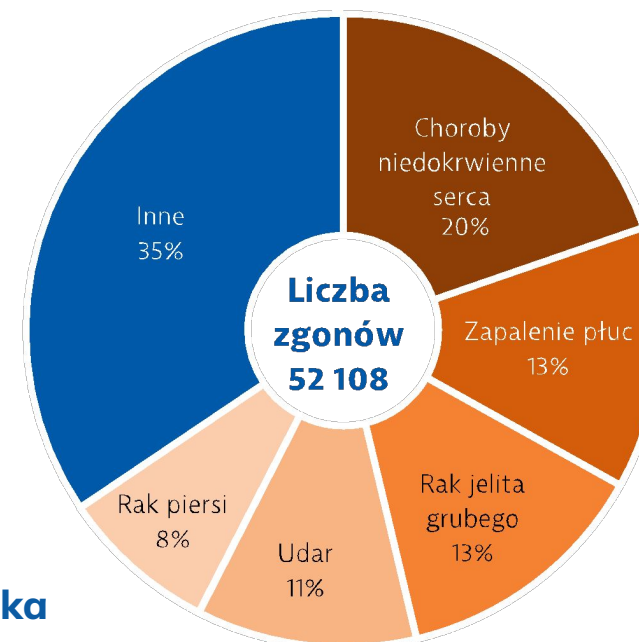
Moglibyśmy zapobiegać przedwczesnym zgonom

- **Główne przyczyny przedwczesnych zgonów, wymagają optymalnej opieki ambulatoryjnej i skutecznego leczenia szpitalnego, wtedy, gdy pojawia się taka potrzeba.**

Przyczyny zgonów możliwych do uniknięcia dzięki profilaktyce



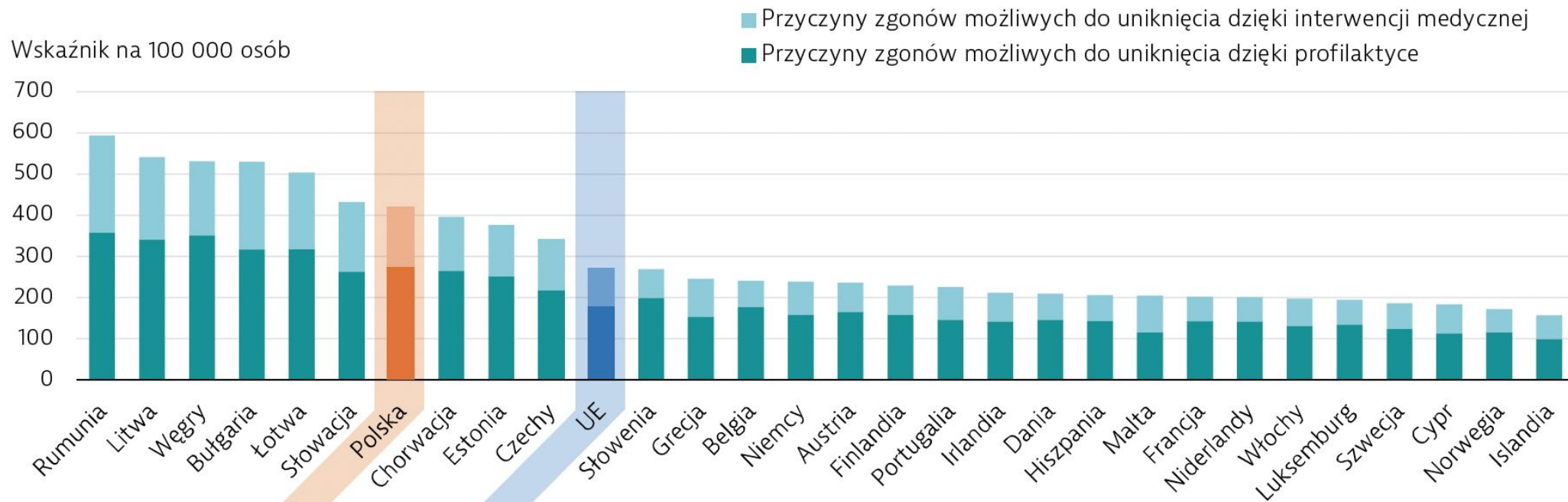
Przyczyny zgonów możliwych do uniknięcia dzięki interwencji medycznej



Polska

OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Poland: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU. OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels.

Zgony do uniknięcia - dane w Unii Europejskiej



OECD/European Observatory on Health Systems and Policies (2023), Poland: Country Health Profile 2023, State of Health in the EU. OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels.

Koszty pracodawcy

Koszty pracodawcy dotyczą zarówno zdiagnozowanych chorób, jak i innych powiązanych schorzeń, które mogą wpływać na produktywność pracowników

Skrzywienie przegrody nosowej



choroby powiązane

- Ból i ucisk w okolicy nosa, utrudnione oddychanie
- Przewlekłe zapalenie zatok
- Migrena
- Katar alergiczny
- Astma



Badania wykazały, że **średni czas utraconej produktywności** osoby z przewlekłym zapaleniem zatok może wynosić nawet **63,4 dni rocznie** (czyli 507 godzin przy przeciętnym 8 godzinnym dniu roboczym)

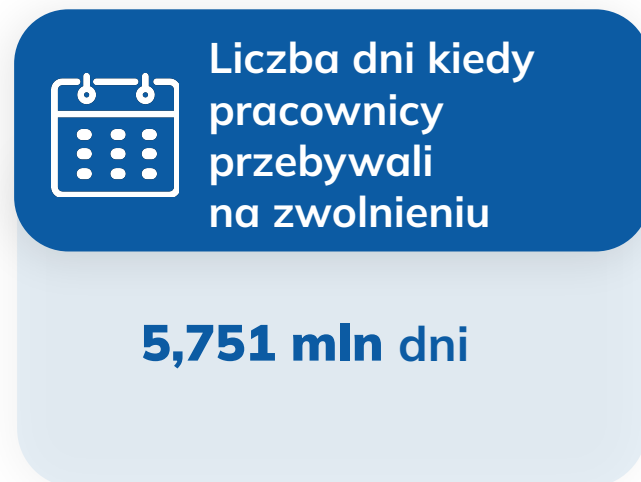
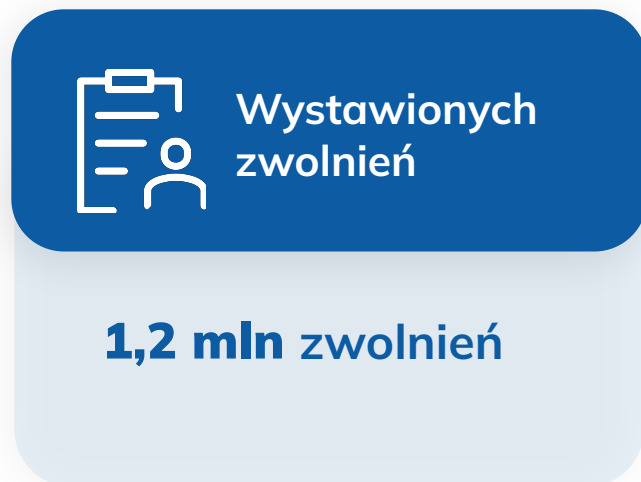
Skala utraconej produktywności (lost productive time – LPT, czyli łączna miara absentyzmu i prezentyzmu)

Kuiper JR, Hirsch AG, Bandeen-Roche K, Sundaresan AS, Tan BK, Kern RC, Schleimer RP, Schwartz BS. Workplace Indirect Cost Impacts of Nasal and Sinus Symptoms and Related Conditions. J Occup Environ Med. 2019 Aug;61(8):e333-e339. doi: 10.1097/JOM.0000000000001636. PMID: 31205204; PMCID: PMC6766754.

Rudmik L, Smith TL, Schlosser RJ, et al. Productivity costs in patients with refractory chronic rhinosinusitis. Laryngoscope 2014;124(9):2007-12. doi: 10.1002/lary.24630 [PubMed: 24619604]

Koszty absencji związanej z pobytem w szpitalu

Dane z ZUS za 2022 rok



 Przy średnim koszcie absencji z modelu (208 zł za dzień) oznacza to **1,2 mld zł kosztów pracodawcy**, ponieważ średnia długość zwolnienia wyniosła 4,7 dnia

Nagłe zniknięcie z pracy

Dane z ZUS za 2022 rok

Liczba osób, które przestają pracować wskutek poważnego pogorszenia stanu zdrowia:

Nowe renty
39 tys. osób

W tym:
11% poniżej 40 r.ż.
64% w wieku 40-59

Nowe orzeczenia lekarzy
ZUS

173,5 tys. osób

Najczęstsze przyczyny
utrąty zdolności do pracy:



Nowotwory
21,6%



Układ ruchu
19,1%



Układ krążenia
18%

Zakres ubezpieczenia szpitalnego



Badania, diagnostyka,
konsultacje potrzebne do
realizacji leczenia
w zakresie ubezpieczenia

Gwarancja
realizacji leczenia
planowego
w 30 dni



OPIEKA DORAŻNA I HOSPITALIZACJA PILNA
z koordynacją od pierwszego kontaktu z LUX MED, 24h/7



HOSPITALIZACJA PLANOWA
we wszystkich obszarach medycznych

Diagnostyka szpitalna i choroby wewnętrzne

Chirurgia
naczyniowa

Chirurgia ogólna
(w tym dziecięca)

Ginekologia
(w tym dziecięca)

Laryngologia

Okulistyka

Urologia

Neurochirurgia
kręgosłupa

Ortopedia
(w tym dziecięca)

Onkologia
(z opieką
psychologiczną)

Rehabilitacja
po zabiegach

Kardiologia inwazyjna
– tylko planowa



POŁOŻNICTWO I NEONATOLOGIA także SZKOŁA RODZENIA
Pełna opieka nad NOWORODKIEM



Koordinacja
procesu leczenia



Szpitalny
Przeгляд Zdrowia

Jeżeli przez minimum 2 lata
nieprzerwanego okresu ochrony
nie miało miejsca żadne ze
zdarzeń wchodzących w zakres
ubezpieczenia, to Ubezpieczony
może skorzystać ze Szpitalnego
Przeğerdu Zdrowia

Wnioski

Ryzyko dla biznesu

- aż 20% populacji Pracowników firm **ma wystawiane rok rocznie skierowanie do szpitala**
- Pracownicy w wieku 40- **pójdą średnio na 10-dniowe zwolnienie**
- Pracownicy w wieku 40+ **pójdą średnio na 14-dniowe zwolnienie**

Koszty Pracodawcy

- **Pracodawca ponosi bardzo duże koszty skierowania do szpitala** związane z: absencją chorobową + prezentyzmem + kosztami zastępstwa + innymi kosztami operacyjnymi = **łącznie aż 708 zł dziennie (za każde skierowanie)**

Dzięki „Opiece Szpitalnej” zyskujesz:



1. **Oszczędność dla Pracodawców** – maksymalnie skrócony czas absencji chorobowej Pracownika + najszybszy możliwy powrót do pracy vs. czas oczekiwania na leczenie szpitalne w systemie publicznym
2. **Oszczędność na kosztach „abonamentu medycznego”** - w sytuacji gdy Pracownik na zwolnieniu lekarskim lub oczekujący na leczenie szpitalne zaczyna intensywniej korzystać z usług medycznych w ramach abonamentu (konsultacje/diagnostyka/rehabilitacja itp..)

Case study pracownicy LUX MED



**Dziękujemy
za uwagę**