



Независимый центр стратегических исследований рынка страхования FinAssist подготовил обзор рынка по видам медицинского обследования в Москве. Обзор основан на открытой информации по участникам рынка, их программам и ценам.

В настоящее время выделяют три основных вида медицинских обследований: диспансеризация, профессиональные осмотры и check-up (чек-ап). Каждый из них имеет свои особенности и преимущества.

Профосмотр и диспансеризация, прежде всего, достаточно конкретно прописанные системы обследования граждан в рамках соответствующих государственных программ. В отличие от них check-up не ограничивается конкретными процедурами, и клиент может выбрать как минимальный, так и максимальный объем услуг из предлагаемых конкретной клиникой.

Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи описана в документе Минздрава «Организация проведения диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения. Методические рекомендации». В нем содержится не только описание перечня проводимых процедур, но и конкретные указания/рекомендации врачам по их действиям в ситуациях выявления признаков конкретных заболеваний.

Диспансеризация взрослого населения проводится путем углубленного обследования граждан в целях:

– раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний),

являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, основных факторов риска их развития, туберкулеза, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

– определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан;

– проведения краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан, а также проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования и групповых методов профилактики (школ пациентов) для граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском;

– определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными заболеваниями (состояниями), а также здоровых граждан, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.

Основными особенностями нового порядка диспансеризации являются:

– участковый принцип ее организации (правда, следует иметь в виду, что в соответствии с порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 26 апреля 2012 г. №406н, гражданин может проходить диспансеризацию в медицинской организации, выбранной им для получения первичной врачебной или доврачебной медико-санитарной помощи, что в определенной мере может нарушать стройную систему территориального принципа организации врачебных участков);

– возложение ответственности за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медобслуживании в медицинской организации, на ее руководителя и на отделение (кабинет) медицинской профилактики (в том числе входящий в состав центра здоровья), а ответственности за организацию и проведение диспансеризации населения терапевтического, в том числе цехового, участка – на

врача-терапевта участкового, врача-терапевта цехового врачебного участка, врача общей практики (семейного врача) (далее – участковый врач-терапевт);

– двухэтапный принцип проведения диспансеризации. Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза на втором этапе диспансеризации. Первый этап заканчивается приемом (осмотром) врача-терапевта, включающим определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения и проведение краткого профилактического консультирования. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования и включает в себя проведение по определенным на первом этапе показаниям целого ряда инструментально-лабораторных методов исследования и осмотров специалистов;

– уменьшение числа групп здоровья с шести до трех и новый принцип их определения, позволяющий четко обозначить порядок действий в отношении каждого гражданина. К первой группе относятся граждане с низким и средним сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE (таким гражданам проводится краткое профилактическое консультирование, коррекция факторов риска врачом-терапевтом в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья). Ко второй – с высоким и очень высоким риском (таким гражданам проводится коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья, при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для коррекции факторов риска, и эти граждане подлежат диспансерному наблюдению в отделении (кабинете) медицинской профилактики). К третьей группе относятся граждане, имеющие доказанные заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие заболевания (состояния), нуждающегося в дополнительном обследовании, при этом гражданам, имеющим факторы риска, проводится их коррекция в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья;

– обязательное проведение профилактического консультирования в целях коррекции факторов риска уже в процессе диспансеризации.

Профосмотры проводятся раз в 2 года в один этап и направлены на раннее выявление хронических заболеваний и коррекцию основных факторов риска развития данных заболеваний. В спектр скрининговых исследований профилактического медицинского осмотра включаются преимущественно те исследования из состава проводимых в период диспансеризации, которые имеют диагностическую и прогностическую значимость при проведении исследований чаще, чем 1 раз в 3 года, т.е. чаще, чем проводится диспансеризация – это анкетирование, измерение артериального давления, флюорография, маммография, исследование кала на скрытую кровь, определение глюкозы крови, определение суммарного сердечно-сосудистого риска. Кроме того, в отличие от диспансеризации при профилактическом медицинском осмотре мероприятия по всем выявленным показаниям к дополнительным исследованиям и осмотрам специалистами проводятся вне рамок профилактического медицинского осмотра (пациенты проходят необходимое дополнительное обследование и осмотры врачей-специалистов по обращению на основании результата профилактического осмотра и направления участкового врача).

Во многих клиниках программы check-up продолжают называть диспансеризацией.

Между тем, как отмечается в исследовании, термин

check

-

up

в устоявшейся в последнее время практике имеет самостоятельное маркетинговое значение и объединяет преимущества диспансеризации (глубину исследований) и профосмотра (непродолжительность по времени). Кроме того, клиент сам может выбирать клинику и набор исследований – в приведенной нами таблице можно найти как программы общего обследования, так и специфические предложения по выявлению конкретных заболеваний.

Таблица. Программы check-up московских клиник

Европейский медицинский центр

Чайка

ДеВита

Семейный доктор

СМ-клиника

Он-клиник

ЛДЦ «Кутузовский»

П-ка №3 УдП РФ

Медицина

Патерн Клиник

Базовая – минимальный набор исследований

24900 руб. «Минимум риска»

20000 руб.

15000 руб. «Терапевтический»

10000 руб. «День здоровья»

«Здоровье мужчины» до 45 лет 12000 руб., после 45 лет 13200 руб.; «Здоровье женщины» до 40

10500 руб. «Базовая», 16100 руб. «Паспорт здоровья «Минимум»

Комплексное (ознакомительное) – общее обследование организма

48900 руб. «Территория здоровья»

мужчины: до 40 – 1950 у.е., после 40 – 2250 у.е.; женщины до 40 – 2250 у.е., после 40 – 2800 у.е.

15000 руб. «День здоровья комфорт»

21600 руб. «Оптимум», 30700 руб. «Оптимум Плюс» мужчины; 36600 руб. «Оптимум Плюс» женщины

«Здоровье женщины» до 40 лет – 29440 руб., после 40 лет – 37589 руб., «Здоровье мужчин» до 40 лет – 37589 руб., после 40 лет – 37589 руб.

от 23689 руб. женщины, от 21568 руб. мужчины

мужчины до 35 лет – от 27000 руб., после 35 лет – от 28780 руб.; женщины до 40 лет – от 33520 руб.

Ранняя диагностика – углубленное обследование организма

98000 руб. «Все под контролем»

мужчины – 5600 у.е., женщины до 35 – 5900 у.е., после 35 – 6100 у.е. «Расширенная программа»

25000 руб. «День здоровья Максимум»

89080 руб. «Weekend для женщин», 87280 руб. «Weekend для мужчин»

Программа «Максимум» 87000 руб. мужчины, 90500 руб. женщины

«Комплексное обследование»: мужчины до 40 лет – 90059 руб., после 40 лет – 95997 руб.; женщины до 40 лет – 90059 руб., после 40 лет – 95997 руб.

мужчины до 35 лет – до 124900 руб., после 35 лет – до 144130 руб.; женщины до 40 лет – до 129000 руб., после 40 лет – до 144130 руб.

Сердечно-сосудистые

39900 руб. «Кардио»

2233,80 у.е. «Оценка сердечнососудистого риска»

30000 руб. «Кардио»

15000 руб. «Кардиологический»

9000 руб. «Кардиологическая диспансеризация»

«Кардио-риск»

42000 руб. «Здоровое сердце»

21080 руб. «Здоровое сердце и сосуды»

28720 руб. «Кардиориск короткий»; 64080 руб. «Кардиориск расширенный»

Семейное планирование

для женщин – 33900 руб., для мужчин – 11000 руб. «Хотим ребенка»

30000 руб. «Подготовка к беременности»

13800 руб. «Хочу стать папой»; 17500 руб. «Хочу стать мамой»

«Хотим ребенка»: женщины 37214 руб., мужчины 38045 руб.

50202 руб. «Женское здоровье»

Онкология

55000 руб. «Расширенный с определением факторов риска», 12000 руб. «Маммологический», 18

Мужчины: до 39 – 2338 у.е., до 49 – 3552 у.е., старше 50 – 4019 у.е.; женщины до 39 – 2792 у.е., д

45000 руб. «Онко»

18000 / 34000 руб. «Онкологический»

«Онкопоиск» 33000 руб. мужчины, 42500 руб. женщины

«Онкопоиск расширенный» женщины – 37214 руб., мужчины – 41300 руб.

от 29046 руб. женщины, от 18849 руб. мужчины

Головной мозг

39900 руб. «Нейрососудистый check-up»

24150 руб. «Неврология»

Диабет

39900 руб. на Белорусской, 45000 руб. на Ленинградском проспекте

5300 руб. «Диагностика сахарного диабета»

16427 руб. «Контроль сахарного диабета»

Источник: FinAssist

Подробнее читайте в свежем выпуске журнала « [Новые продукты в страховании](#) ».

Источник: [Википедия страхования](#) , 10.08.15