

дарты Евро-II», а также федеральную надбавку в 10 тыс. руб., то можно будет смело сказать, что эта реформа была затеяна не напрасно!

Позитив. Профилактика должна быть адекватной

Когда-то давно в Советском Союзе был еще один лозунг: «Профилактика лучше, чем лечение». Сегодня этот замечательный девиз подзабыт. Мы предпочитаем запустить болезнь, чем заниматься своим здоровьем. Врачам же просто перестали платить за

проводимую профилактику заболеваний, санитарно-просветительскую работу среди населения. Поэтому мы имеем то, что имеем.

В случае с личным семейным врачом эта проблема тоже легко решаема. Доктор доступно, неспешно расскажет вам о тех заболеваниях, которые могут угрожать вашему здоровью, исходя из истории перенесенных вами заболеваний и наследственности. Ответит на волнующие вас вопросы, даст рекомендации по диете, проследит за вовремя сделанными флюорографией или прививками вашему ма-

лышу и проконсультирует по телефону в любое время.

Как видим, аргументы и факты по вопросу семейных врачей весьма и весьма противоречивы. С одной стороны, замечательно, когда человек знает, что у него всегда, в любое время есть возможность обратиться за медицинской помощью к хорошему врачу, который вел его с детского возраста, опыт и знания которого проверены лично. А с другой – сама система здравоохранения и менталитет наших граждан не позволяют безоговорочно поверить в то новое, что активно внедряется в повседневную

жизнь. Кроме того, само понятие «врач общей практики» достаточно молодо – 15 лет на бумаге и всего 3 года в действительности. Ошибки неизбежны, а всякое начало трудно.

К счастью, у нас есть возможность не только сравнивать, но и выбирать. На сегодняшний день вы сами можете решить, имеет ли смысл менять участкового терапевта на семейного врача. Наверно, не так уж важно, как называется должность твоего врача, главное, чтобы это был врач, которому действительно можно доверить самое ценное – свое здоровье.

Частная альтернатива

Государственной – официально бесплатной – медицине существует альтернатива в виде добровольного медицинского страхования. Существует несколько видов медицинских страховых программ, включающих в себя помощь семейного врача. Это могут быть как корпоративные программы, так и частные. Что же может дать добровольное медицинское страхование?

В зависимости от вида и стоимости страховки в нее могут входить различные медицинские услуги:

Поликлиническое обслуживание в лечебно-профилактическом учреждении: консультации не только вашего семейного врача, но и врачей-специалистов, необходимые функциональные исследования (УЗИ, ЭКГ, эндоскопические исследования, магниторезонансная томография), лабораторные исследования (общеклинические, биохимические, гистологические и т. д.), хирургические манипуляции, вакцинации по

индивидуальному календарю прививок, ведение беременности до родов.

Помощь, оказываемая на дому: выезд на дом семейного врача (обычно число вызовов ограничено 12-15 в год в зависимости от стоимости страховки), консультация, возможно снятие ЭКГ, забор материала для лабораторных исследований, инъекции, массаж и ЛФК при необходимости.

Кроме того, в программы типа «Семейный врач» ДМС входит и **стоматологическая помощь**, включающая анестезиологические услуги, терапевтические (лечение кариеса,

пульпита, пародонтита, замена старых пломб), хирургические (удаление зубов, лечение воспалительных заболеваний, протоков слюнных желез, удаление доброкачественных новообразований). Как правило, страховка не покрывает оказание косметических услуг, ортодонтии и протезирования зубов.

Страховые компании предоставляют возможность круглосуточно получать медицинскую консультацию по телефону, осуществлять медицинскую транспортировку, выписку больничных листов и оформление медицинской документации.

Прочитав этот список, кто-то может возразить, что то же самое он может (и должен) бесплатно получить по закону в своей районной поликлинике. Но, к сожалению, истина, прописанная в законе, резко отличается от реального положения дел. Приходя в поликлинику

мы вынуждены терять свое драгоценное время в жутких очередях, платить за свои обследования и терпеть далеко не всегда доброжелательное отношение персонала к себе. В случае с ДМС такие неприятности практически исключены. Если посчитать, сколько среднестатистическому человеку приходится тратить в год на свое здоровье (включая первичные и повторные консультации специалистов, медицинские осмотры, вакцинацию, лабораторные и функциональные методы исследования, а также услуги стоматолога), то получится весьма впечатляющая сумма. Поэтому, сложив в уме все плюсы и минусы, и сравнив услугу «Семейный врач» в ДМС и помощь семейного врача в государственном лечебном учреждении, поневоле приходишь к выводу, что хорошее дешевым не бывает, а бесплатный сыр лежит в известном месте.

К сожалению, «ложкой дегтя» в «бочке меда» является наличие «стоп-листа» на оказание медицинских страховых услуг для некоторых категорий граждан: инвалидов, лиц, имеющих ряд хронических заболеваний, наркоманов и пожилых людей старше 60 лет. Дело в том, что страхование имеет дело с вероятностными событиями, которые могут наступить, а могут и не произойти. Страховым случаем в ДМС является заболевание. А указанные категории граждан, как правило, уже имеют устойчивое (то есть, с вероятностью 100%) расстройство здоровья.