ДОМА СТЕНЫ... НЕ ПОМОГАЮТ

Дым отечества сладок и приятен здоровому, а вот заболевшие россияне предпочитают выезжать на лечение за рубеж.

На сегодняшний день страхование, предоставляющее возможность лечения за рубежом — один из самых быстрорастущих сегментов страхового рынка. В России заключается около 10 тысяч таких полисов в месяц. В чем причина растущей популярности данного вида страхования, читателям нашего журнала рассказала Светлана Певнева, заместитель генерального директора АО «Марш — страховые брокеры».

ССТ: Чем программы лечения критических заболеваний за рубежом отличаются от полисов добровольного медицинского (ДМС) и страхования от несчастных случаев (НС)?

С. П.: Следует помнить, что базовый пакет ДМС покрывает только часть заболеваний и, как правило, не включает лечение онкологических заболеваний, аортокоронарное шунтирование, замену клапанов сердца, а также различные трансплантации и нейрохирургические операции. Все вместе эти исключения принято называть критическими заболеваниями (далее КЗ).

И даже наличие полиса от несчастных случаев и болезней предполагает лишь денежную выплату в случае наступлении страхового события. Именно поэтому многие компании-работодатели рассматривают возможность приобретения для сотрудников программы страхования от КЗ с лечением за рубежом, чтобы дополнить имеющиеся программы ДМС и НС. Причем подобные программы доступны в том числе и физическим лицам.

Как правило, лечение критических заболеваний является очень дорогостоящим (в среднем от 40 до 125 тысяч евро), и не у всех есть возможность в любой момент оплатить его. Цена такого полиса в тысячи раз меньше максимальной стоимости лечения, которое может получить застрахованный.

ССТ: В каких ситуациях и как помогает полис лечения критических заболеваний?

С. П.: Когда человеку ставят серьезный диагноз, он находится в состоянии стресса — нужно искать деньги, нужно понять, к какому специалисту обратиться, необходимо ли получать второе врачебное мнение. И еще нужно как-то решать возможные проблемы внутри семьи. Средств на лечение такого уровня у человека может просто не быть, а для многих самостоятельно откладывать деньги с каждой зарплаты на возможное лечение сложно. Вот в таких ситуациях полис КЗ с возможностью лечения за рубежом приходится очень кстати и решает многие из этих проблем. Самое

ДМС (базовая программа)	Страхование от несчастных случаев и болезней	Лечение КЗ за рубежом
Лечение до установления диагноза. Как правило, не включается лечение критических заболеваний.	Только денежная выплата при наступлении несчастного случая и/или болезни. Организации лечения нет.	Организация и оплата лечения и реабилитации за рубежом. Оплата визовых, транспортных, медицинских и прочих сопутствующих расходов.

главное — назначенный Вам куратор подскажет, где лучше лечиться и организует весь процесс, начиная с визовой поддержки и заканчивая реабилитацией.

ССТ: Почему программы с возможностью лечения за рубежом пользуются все большей популярностью?

С. П.: Это комплекс причин, а в целом — недостаточный уровень оказания медицинской помощи в России, особенно в части критических заболеваний. Существующая система квот не всегда позволяет начать лечение вовремя, когда помощь нужна. А когда очередь на квоту подходит, часто оказывается поздно. Это касается всего спектра сердечно-сосудистых, онкологических и других серьезных заболеваний.

Второй важный аргумент: у нас недостаточно внимания уделяется реабилитации пациента. За границей это направление находится на куда более высоком уровне. Еще одна причина, заставляющая выбирать лечение за рубежом, заключается в том, что качество медикаментов, используемых там, часто оказывается выше, чем у применяемых в России лекарственных препаратов.

Полис страхования с лечением КЗ за рубежом — это возможность получить полноценное качественное лечение по индивидуальному плану (чего практически нет в России) вне зависимости от общей стоимости оказываемых услуг. Данная программа покрывает не только само лечение, но и диагностику, перелет, проживание, визы, медикаменты и др. Страховые суммы по таким полисам могут достигать миллиона долларов. Этого вполне хватает и на лечение, и на лекарства, и на реабилитацию, и на несколько курсов химеотерапии.

ССТ: И все-таки: в России заболевший человек находится рядом с родственниками, в привычной культурной и языковой среде, а за границей он будет один. Такая ситуация вызывает много опасений. Как происходит лечение за границей? Пациента не бросят в беспомощном состоянии?

С. П.: Конечно, не бросят. Важно, что работа заграничных медицинских учреждений направлена на излечение пациента и на скорейшее его возвращение к полноценной жизни. Это всегда индивидуальный подход и качественно иной уровень лечения с использованием всех современнейших технологий, методик и препаратов. К сожалению, в России часто излечивают болезнь, но приводят пациента к инвалидности.

Что касается языковой среды, то пациент может выбрать страны, где почти отсутствует языковой барьер. Например, чаще всего наши граждане ездят лечиться в Израиль — там практически все медицинские специалисты говорят по-русски. С точки зрения сервисных составляющих — они тоже бывают разного уровня. Иногда это может быть даже многоместная палата, но диагностика, оборудование и обслуживание — все это на самом высоком современном уровне.