

Медицинский ДАЙДЖЕСТ №1

СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «МАКС»



СОДЕРЖАНИЕ

Новости медицины
со всего света 1

Представляем
лучших докторов России 5

Актуально о добровольном
медицинском страховании
(ДМС) 7

Программы и продукты
СК «МАКС» 8

«Интерфакс»

**Граждане РФ смогут через год
получать электронные карточки
обязательного медицинского
страхования**

Граждане РФ с 2011 года могут получить возможность обмена бумажных

Новости медицины со всего света

полисов по обязательному медицинскому страхованию на «электронные полисы», дающие право на бесплатную медицинскую помощь вне зависимости от места проживания.

«Мы полагаем, что в следующем году, человек, который пожелает перейти с бумажного полиса на электронную карточку, сможет это сделать», - заявила глава Минздравсоцразвития РФ Татьяна Голикова, выступая в программе Первого канала «Судите сами».

По словам министра, человек получит возможность самостоятельно выбрать страховую компанию, которая выдаст ему «электронный полис».

«В отличие от сегодняшней ситуации, когда страховая медицинская организация predeterminedена конкретным руководителем субъекта, или работодателем, то теперь страховую компанию может выбрать сам

человек. Страховая компания, которая будет им выбрана и предоставит ему эту услугу по выдаче электронного полиса», - сказала Т. Голикова.

Председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования Андрей Юрин, принимавший участие в программе уточнил, что данное новшество позволит получить бесплатную медицинскую помощь независимо от того, где проживает человек.

«Вопрос не в том, чтобы просто заменить бумагу на пластик. Вопрос совершенно в другом. В том, что будет единый всероссийский реестр застрахованных граждан. Это позволит обеспечить любому человеку, где бы он ни проживал, в любом населенном пункте Российской Федерации, получить бесплатную медицинскую помощь», - сказал А.Юрин.

Газета «Известия науки»

**В Египте обнаружен
древнейший трактат по медицине**

Папирус написан в XVII веке до нашей эры, спустя девять веков после того, как были построены великие пирамиды, но за век до того, когда, по преданию, жил Моисей. Хотя существуют и более старые отрывки медицинских трудов, эксперты считают, что ничего подобного больше нет.

Документ, который ученые считают древнейшим трактатом по медицине — египетский папирус, хранящий идеи мудрецов, живших почти 4000 лет назад, — долгое время был



Т. Голикова



скрыт в хранилище редких книг Нью-Йоркской медицинской академии.

Это — выдающееся наследие культуры, которая уже была древней, когда Рим только зарождался, а Афины были маленьким городком. Каменные памятники Египта выжили, но большинство тростниковых манускриптов утеряны. Эксперт Джеймс Брестед, который перевел этот папирус в 1920-х годах, назвал его «древнейшим в мире проявлением действительно научных знаний».

Из папируса ясно, что древние медики прекрасно знали, что кровь, перекачиваемая сердцем, течет по телу. Это понятие не было до конца установлено до XVII века. Они также знали, как накладывать швы. Есть советы по применению меда — естественного антисептика — на открытых ранах, настойки липовой коры, содер-

жащей природные обезболивающие вещества, химически схожие с аспирином. В Египте были металлические инструменты, но врачи применяли каменные ножи, поскольку «кремневые ножи они могли заточить лучше, а только что заточенный кремневый нож был стерилен».

Журнал «Lancet»

Ранняя смертность: в бывшем СССР стало хуже

За последние 40 лет риск преждевременной смерти в разных странах мира снизился в целом примерно вдвое. Однако во многих странах — прежде всего бывшего СССР и Восточной Европы — ситуация значительно ухудшилась. Исследователи изучали данные переписей населения, статистику актов гражданского

состояния и другую информацию по 187 странам за 1970, 1990 и 2010 годы. За последние 40 лет риск преждевременной смерти в разных странах мира снизился в целом примерно вдвое. Однако во многих странах — прежде всего бывшего СССР и Восточной Европы — ситуация значительно ухудшилась. Такие данные содержатся в докладе, опубликованном в авторитетном медицинском журнале Lancet. По заключению авторов доклада, причина такого положения дел — большой разрыв в уровне жизни между богатыми и бедными. За это время общий риск преждевременной смерти снизился за 34% для женщин и 19% для мужчин, что отражает прогресс медицины и рост благосостояния. Таким образом, в большинстве стран вероятность преждевременной смерти для мужчин почти вдвое выше, чем для женщин.

Первую пятерку для мужчин (минимальный риск преждевременной смерти) составляют Исландия, Швеция, Мальта, Голландия и Швейцария.

В Исландии 64,9 на 1000 мужчин умирают до 60 лет. Среди женщин она занимает 10 место (44,2). Британия оказалась на 19 месте среди мужчин (93%). В Западной Европе только в Дании и Бельгии женщины больше рискуют умереть преждевременно.

Таким образом, риск преждевременной смерти для жителей Британии — один из самых высоких в ряду развитых стран. Хотя смертность в возрасте до 60 лет за последние 40 лет снизилась в стране наполовину, по этому показателю Британия остается на уровне Албании и Словении. США расположились на 47-м месте (129% среди мужчин и 77,5% среди женщин). Для сравнения: чуть выше, на 46-м месте расположился Алжир, несколько ниже — на 53-м — Ирак. За обзорный период наибольшие сдвиги в отрицательном плане отмечены в странах Восточной Европы и бывшего Советского Союза. По смертности среди взрослых женщин Россия скатилась с 43-го места в 1970 году на 121-е в 2010 году. Показатели по Белоруссии за тот же с период изменились примерно так же: женщины — с 38-го места на 108-е, мужчины — с 81-го на 150-е.





Агентство «АМИ-ТАСС»

**Почти миллион американцев
станет в этом году
«медицинскими туристами»**

Согласно обнародованным данным консалтинговой компании «Делойт», свыше 878 тыс жителей США отправятся в нынешнем году лечиться за границу. Стать «медицинскими туристами» американцев вынуждает, помимо непомерно высоких цен на медицинское обслуживание в их родной стране, дороговизна медицинских страховок. Страховые компании стремительно теряют многочисленных клиентов, которые, отказываясь от ежемесячной оплаты недешевых страховок, стремятся сэкономить деньги для оплаты более насущных потребностей. По данным экспертов «Делойт», большинство тех, кто поедет поправить здоровье за рубежом, не имеют

на родине медицинской страховки.

Нуждающиеся в лечении и особенно в хирургическом вмешательстве американцы отправляются не только в Европу, но и в Азию. Наибольшей популярностью, отмечают в «Делойт», пользуются медицинские учреждения Индии, Таиланда и Сингапура. Там, по мнению многих жителей США, не только достаточно низкие цены, но и чрезвычайно высокое качество медицины.

Как утверждают проходившие в Индии лечение американцы, качество медицинского обслуживания там не хуже, чем в США, а оборудование некоторых госпиталей даже лучше, чем в американских лечебных учреждениях. При этом, по данным экспертов «Делойт», индийские, тайские и сингапурские медики получали образование в своих странах, а также стажировались на Западе, что дало им возможность

освоить различные методики лечения и обрести высокую квалификацию.

По данным экспертов компании, поток «медицинских туристов» из США в страны Азии будет только возрастать, тем более, что в условиях кризиса все больше американцев в целях экономии отказываются от медицинских страховок.

[Медпортал.ру](http://medportal.ru)

FDA выступило против продажи генетических тестов в аптеках

Американская компания Pathway Genomics анонсировала первые наборы генетических анализов, предназначенные для широкой продажи, сообщает The Washington Post. Ряд ученых выразили сомнение в целесообразности подобной диагностики. Управление по контролю за продуктами и лекарствами США (FDA) намерено не пускать новый продукт на рынок до получения экспертного заключения по его использованию.

Наборы для генетической диагностики представляют собой специальные пластиковые сосуды для сбора и упаковки образцов слюны, необходимых для анализа ДНК. Эти образцы предназначены для отправки в лабораторию Pathway Genomics, где проводится исследование и дается заключение. Цена самого набора составляет от 20 до 30 долларов, стоимость диагностики зависит от набора конкретных анализов. Стоимость всех трех анализов составляет 249 долларов.

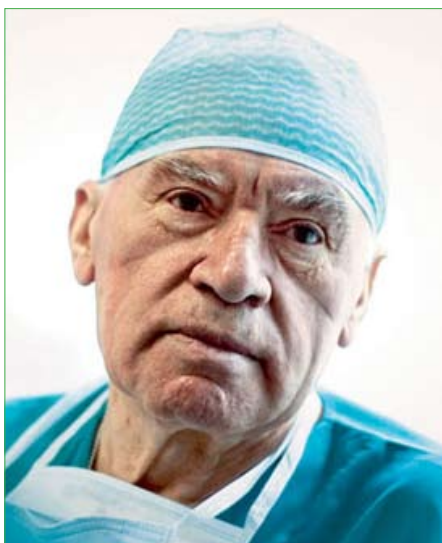
Диагностические наборы планируется продавать в 6 тысячах филиалов аптечной сети Walgreens, расположенных по всей стране.

Эксперты из ведущих медицинских НИИ США выразили сомнение в целесообразности продажи подобных тестов. По их мнению, при современном развитии генетической диагностики результаты анализов будут иметь недостаточную точность для выдачи однозначного заключения. Причем эти результаты могут быть неправильно интерпретированы покупателем, что приведет к недооценке или, наоборот, переоценке своего риска. Опасения вызывает также опасность разглашения личных данных, дискриминации по генетическим признакам.



Академик Лео Бокерия: Чтобы сохранить сердце здоровым, нужно больше двигаться

По официальной статистике, около 16,2 млн. россиян страдают кардиологическими заболеваниями – наша страна занимает второе место в мире после Украины по количеству людей с сердечно-сосудистыми болезнями. Но российская кардиохирургия в последние годы сделала качественный прорыв, об этом рассказал Лео Бокерия – главный кардиохирург Минздрава РФ, директор Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН.



Лео Антонович Бокерия лично выполнил более 200 операций на сердце в условиях барооперационной, ряд из которых был пионерским в кардиохирургической практике. Его особая заслуга - первая в России имплантация искусственных желудочков сердца, что открыло новые возможности в лечении ранее обреченных больных.

Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева РАМН, в составе которого функционируют Институт кардиохирургии им. В. И. Бураковского и Институт коронарной патологии и сосудистой хирургии, осуществляет лечебную, научную, педагогическую и организационную деятельность как головное учреждение страны по проблеме «Сердечно-сосудистая хирургия». В институте Бакулева работают всемирно признанные хирурги, выполняющие все известные современной медицине операции на сердце и сосудах. Ежегодно в стенах институтских клиник проходят обследование и лечение свыше 15 тыс. пациентов, выполняется более 5 тыс. операций, в том числе около 3500 - в условиях искусственного кровообращения.

- Лео Антонович, объясните, почему в России все больше людей болеют и умирают от сердечно-сосудистых заболеваний, с какими причинами это связано? Что нужно делать, чтобы изменить ситуацию?

- Давайте сначала разберемся, какие причины дают нам столь печальную статистику по сердечно-сосудистым заболеваниям. Это гипертоническая болезнь и явления атеросклероза, которые приводят к инфаркту миокарда, к инсульту, к глубокому поражению всех сосудов сердца.

Что сделали цивилизованные страны, столкнувшись несколько лет назад с ситуацией, похожей на ту, что мы наблюдаем у нас? В первую очередь обратили внимание на культуру питания людей и серьезно подошли к этой проблеме во многих образовательных программах. За несколько лет кардинально изменили в обществе отношение к питанию, потому что смогли донести до сознания людей простые рекомендации: чтобы сохранить сердце здоровым,

необходимо исключить алкоголь, курение, отказаться от жирной пищи и не объедаться! Приучив себя к этому, семьи прививают будущему поколению культуру питания и здорового образа жизни.

- Что можно посоветовать тому, кто хочет снизить для себя риск сердечно-сосудистых заболеваний? Как необходимо изменить образ жизни и рацион питания?

- Все просто: наиболее оптимальным и естественным путем профилактики сердечно-сосудистых заболеваний остается физическая культура – плавание, оздоровительная ходьба. Это необходимо для нормализации артериального давления. Благодаря этому сосуды принимают естественное состояние, обретают свою подвижность, гибкость. Ведь гипертония - это спазм сосудов, которые не справляются со своей работой.

Речь не идет о тех, кто прикован к постели. А обо всех остальных. Ведь мы видим, что абсолютное большинство людей с гипертонической болез-

нью просто глотают лекарства. А о том, чтобы нормализовать свое питание, наладить диету, оздоровить образ жизни, заняться физической культурой, они, к сожалению, не думают.

Конечно, на рост сердечно-сосудистых заболеваний влияют особые климатические условия, фактор урбанизации и скученности населения. Не секрет, что в малых городах стрессовые ситуации возникают реже. И еще один важный момент: давно известно, что самый маленький процент сердечно-сосудистых заболеваний встречается в тех странах, где в местной кухне активно используются оливки и оливковое масло. Они содержат вещества, которые способствуют снижению уровня холестерина, создающего в артериях атеросклеротические бляшки.

- А что за прошедший год сделано в регионах России для улучшения общего уровня кардиологической помощи?

- Сейчас мы выполняем в целом по России лишь девятую часть от

всех операций, необходимых людям. Но ведь еще 7 лет назад мы делали всего лишь двадцатую часть от общей потребности. Многие люди умирают или становятся инвалидами, а ведь их можно было бы спасти.

У нашего института связь с регионами налажена хорошо – с помощью телемедицины мы регулярно проводим лекции и консультации, постоянно связываемся с 20 разными кардиоцентрами. Пусть у врача, работающего в глубинке, нет компьютерного томографа, зато есть кардиограф, с помощью которого ставится 90 проц. диагнозов. Например, из Якутии врач-кардиолог сообщает о результатах кардиограммы или рентгенологического исследования и спрашивает: «Что вы мне посоветуете?» А я могу точно сказать, нужно больного отправить в областной центр или ему требуется операция в Перми или Москве.

В качественном отношении кардиохирургия за последние годы очень серьезно изменилась. Хирурги во многих городах Российской Федерации успешно применяют при операциях на сердце искусственное кровообращение. Но меня беспокоит проблема недостаточного «тиражирования», нехватка распространения массового опыта столь высококласных операций. Тем не менее сегодня в нашем центре обучаются 400 человек, половина из них приехали из регионов, у молодых специалистов – большой интерес к кардиохирургии. В клинике при нашем институте высококласных врачей достаточно, значит, мы могли бы делать ежегодно 10 тыс. операций. А делаем лишь 6,5 тыс., потому что нет адекватного финансового обеспечения.

- Лео Антонович, а что вы советуете своим внукам, как учите их быть здоровыми?

- Я просто рассказываю им о своей молодости, о том, как я учился играть в футбол, баскетбол, волейбол, плавать, стрелять, водить машину. Объясняю, что если говорить о счастье человеческом, то здоровье всегда на первом месте. В годы моей молодости мы «качали» мышцы, чтобы нас не обидели, чтобы суметь девушку отстоять при необходимости. Своему старшему внуку я сейчас говорю: «Не бойся холодной воды, закаляйся, играй в футбол».

По материалам интервью еженедельнику «Интерфакс ВРЕМЯ»

Пять продуктов для здоровья сердца

Неоднократно публиковались результаты исследования, доказывающие, что у народов Средиземноморья самый низкий уровень сердечно-сосудистых заболеваний в Европе. Если ввести в рацион оливки и маслины, то снизится риск заболеваний сердечно-сосудистой системы. Кроме того, систематическое употребление консервированных оливок предохраняет от заболеваний желудочно-кишечного тракта (даже косточки оливок полностью растворяются в желудке). Говорят, что дюжина оливок до еды является лучшей профилактикой язвы желудка. Плоды оливкового дерева содержат около ста активных веществ (более всего - витаминов E, A и C), которые позволяют быстро восстанавливать силы.



Кукуруза. Ученые обнаружили, что варка кукурузы увеличивает содержание в ней антиоксидантов, которые способствуют нейтрализации негативных явлений окисления в организме, тем самым снижая риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний. Уровень антиоксидантов вырастает на 22 проц., если кукурузу кипятить 10 мин., но после 50 мин. варки уровень антиоксидантов повышается на 53 процента.



Клюква. Три стакана клюквенного сока в день могут снизить риск заболевания сердца на 40 процентов. Сок повышает уровень полезного холестерина и антиоксидантов в крови.



Орехи. Грецкие орехи содержат много альфа-линоленовой кислоты, которая делает артерии более эластичными, позволяя им расширяться и увеличивать кровоток в зависимости от потребностей организма. В ходе клинических исследований ученые обнаружили, что добавление грецких орехов в диету пациентов увеличило эластичность артерий на 64 процента.



Фрукты. Например, хурма может существенно снизить риск сердечных заболеваний. В ней содержится много клетчатки, минералов и фенольных соединений - важных составляющих борьбы с атеросклерозом (сужением сосудов). Также было доказано, что она улучшает липидный обмен, благодаря которому наш организм справляется с жиром.



Чай. Чай помогает даже тем людям, которые перенесли сердечный приступ. Исследование показало, что в течение последующих трех с половиной лет после приступа у чаеманов, выпивающих больше 14 чашек в неделю, уровень смертности на 44 проц. ниже, чем у не пьющих чай.



● **Что такое добровольное медицинское страхование (ДМС)?**

Государство гарантирует своим гражданам получение необходимой медицинской помощи. Это входит в программу обязательного медицинского страхования (ОМС). Однако многие виды дополнительных услуг, диагностических и профилактических мероприятий, реабилитационное лечение, консультации высококлассных специалистов требуют дополнительных усилий и затрат, а качество обслуживания оставляет желать лучшего. Очереди в поликлиниках, нехватка хороших специалистов, невнимательное отношение к пациентам, все это - обычные для бесплатной медицины явления.

Дополнением к системе обязательного медицинского страхования является добровольное медицинское страхование (ДМС), которое позволяет полностью или частично компенсировать расходы на платное медицинское обслуживание.

● **Как давно страховая компания «МАКС» занимается ДМС?**

Страховая компания «МАКС» работает на рынке страховых услуг с 1992 года, это одна из первых российских страховых компаний, предложивших своим клиентам услуги ДМС. Страховой защите СК «МАКС» доверяют более 23 млн человек, более 50 тыс. предприятий по всей России.

● **Что такое программа ДМС?**

Программа ДМС включает перечень медицинских услуг, сервисных и страховых услуг, название и адрес медицинского учреждения, порядок и условия обращения за медицинской помощью, телефоны страховой компании и врача-куратора. Корпоративные программы ДМС в различных компаниях могут отличаться друг от друга. Амбулаторно-поликлиническая помощь включает в себя:

1. Поликлиническую помощь.
2. Помощь на дому.
3. Стоматологическую помощь.
4. Неотложную помощь.

● **Какие сервисные услуги предоставляются застрахованным по ДМС?**

Застрахованные имеют возможность в любое время суток позвонить по телефонам в круглосуточный диспетчерский отдел ЗАО «МАКС» по телефонам (495) 234-44-77, 8-800-33-44-03 (круглосуточно) и оперативно решить вопросы медицинского обслуживания. Консультативная медицинская помощь предоставляется не только застрахованным по ДМС, но и членам их семей. Страховая компания организует консультации в специализированных медицинских институтах и центрах, осуществляет курацию застрахованных в стационаре.

● **Каковы преимущества страхования в СК «МАКС» по программам ДМС?**

Широкий спектр услуг по диагностике и лечению.

Свободный доступ застрахованного в медицинские учреждения, предусмотренные договором страхования.

Оперативное прибытие бригады скорой и неотложной медицинской помощи.

Широкий диапазон программ страхования.

Программа «Лето»

Специально для дачников на летний сезон страховая компания «МАКС» разработала программу добровольного медицинского страхования «Лето».

Программа включает в себя оказание неотложной медицинской помощи взрослым и детям старше трех лет. Бригада неотложной медицинской помощи выезжает по месту жительства, работы или происшествия в пределах до 50 км от МКАД. В программу входит экспресс-диагностика, квалифицированная врачебная помощь, включая экстренные лечебные мероприятия и купирование неотложных состояний, транспортировка и организация госпитализации застрахованного. Срок страхования по программе – летний период.

Полис «МАКС» – клещи боятся!

«МАКС» лидирует на страховом рынке по количеству новых страховых продуктов, большинство из которых включают в себя именно программы ДМС. Так, страховая компания «МАКС» реализует программу страхования от клещевого энцефалита и болезни Лайма по всей России. Этот продукт актуален именно сейчас, перед началом летнего сезона: ежегодно в мае-июне отмечается всплеск заражения клещевым энцефалитом в связи с массовыми выездами населения за город.

Полисы ДМС «Клещевой энцефа-

лит и болезнь Лайма» можно приобрести во всех офисах продаж «МАКС-Са». Стоимость полиса по программе, предусматривающей медицинскую помощь – от 140 руб. По программе, включающей предварительную вакцинацию, страховка обойдется дороже – от 1130 руб.

Напомним, что клещевой энцефалит – одно из самых опасных инфекционных заболеваний, поражающих центральную нервную систему человека. До недавнего времени клещевой энцефалит имел достаточно ограниченную территорию распространения, однако, за последний десяток лет ареалом обитания клещей стала почти вся Россия, от Калининграда до Владивостока. В год в нашей стране клещевым энцефалитом заболевает порядка 10 тыс. человек. По статистике, каждый десятый клещ – энцефалитный.

«МАКС» предлагает продуктовую линейку «ДМС Консультация»

«МАКС» предложил клиентам линейку программ добровольного медицинского страхования физических лиц под названием «ДМС Консультация».

Программы дают страхователям возможность получить консультацию у высококвалифицированных специалистов – кандидатов и докторов медицинских наук, профессоров, академиков, работающих в ведущих специализированных медицинских центрах, институтах, академиях, университетах

и других лечебно-профилактических учреждениях самого различного профиля.

Продуктовый ряд «ДМС Консультация» включает в себя четыре программы:

- «Консультация»,
- «Консультация+ Неотложная медицинская помощь (НМП)»,
- «Консультация+ НМП+стационар»
- «Консультация+ НМП+стационар: Семья».

По программам, входящим в продуктовый ряд «Консультация», могут быть застрахованы жители Москвы возрастом от 1 года до 70 лет, договор страхования заключается сроком на 1 год.

Линейка страховых продуктов будет особенно востребована теми, кто плохо ориентируется в многообразии медицинских учреждений различных профилей, и просто не знает к какому специалисту обратиться со своей проблемой. Специалисты Дирекции ДМС СК «МАКС», благодаря многолетнему опыту работы обладают уникальными знаниями в организации медицинской помощи и смогут помочь страхователям в этом вопросе.

Минимальная стоимость страхового полиса по программам из продуктовой линейки «ДМС Консультация» составляет 700 рублей.



Полис страхования	Годовая страховая премия	Страховая сумма, руб.
Код "Клещевой энцефалит и болезнь Лайма"		
Взрослый	168	100 000
Семейный (на 1-го)	150	
Код "Клещевой энцефалит и болезнь Лайма +"		
Импортная вакцина (ФСМЕ, Энцепур)	3110	110 000
Отечественная вакцина (Энцефир, вакцина от клещ. энц. культуральная)	1200	

Адрес редакции: г. Москва, ул. М. Ордынка, д. 50; pr@maks.ru, тел. (495) 236-81-20