

Лечиться не буду - дорого | Ces chers soins médicaux

Auteur: Лейла Бабаева, [Лозанна/Женева](#) , 15.09.2014.



Доктора могли бы выписывать гораздо больше рецептов... если бы к ним приходили все пациенты (rts.ch)

В Романдской Швейцарии нередки случаи отказов от медицинского обслуживания, потому что стоимость лечения не всегда пациентам по карману.

|
De plus en plus de Romands renoncent à se faire soigner pour des raisons économiques. Ces chers soins médicaux

Столь рискованное решение принимает один из семи жителей Романдии, которых слишком отягощают расходы на посещения врачей. На вопрос исследователей «Отказывались ли вы за последний год от медицинского обслуживания по финансовым причинам?» 13% респондентов ответили утвердительно, пишет газета Le Temps. В стране, где медицинское страхование имеет обязательный и всеобщий характер, это звучит более чем удивительно. Подводя итоги исследования, медики из поликлиники Лозаннского университета (PMU) провели содержательный семинар. В нем приняла участие, среди прочих, национальная советница Ада Марра, которая также входит в президиум неправительственной организации Caritas Suisse.

По словам сотрудника РМУ Патрика Боденманна, портрет человека, отказывающегося от медицинского обслуживания, обманывает ожидания. «Можно подумать, что речь идет о людях из маргинализированной части общества, мигрантах или тех, кто незаконно проживает на территории Конфедерации, но это не так». Проведенное в 2011 году исследование охватило 2030 пациентов, посещающих 47 кабинетов семейных врачей. Все эти пациенты, 80% из которых являются швейцарцами, имеют медицинскую страховку, и при этом исследователям «не попался» ни один человек без документов.

Такое положение сложилось при том, что Швейцария – в числе чемпионов по [продолжительности жизни](#) граждан, и «на третьем месте по затратам на систему здравоохранения после США и Норвегии», – отметила сотрудница эпидемиологического отдела Женевского университетского госпиталя Идрис Гессу. Загвоздка в том, что Конфедерация занимает также ведущее место по расходам, которые не покрывает медицинская страховка. Треть расходов на медобслуживание пациентам часто приходится оплачивать из своего кармана, и в этом – корень проблемы.

Еще один факт, который вряд ли кого-то удивит: вероятность отказа от обслуживания зависит от уровня дохода пациента. Около 30% граждан, живущих в семьях с доходом ниже 3000 франков в месяц, часто вынуждены принимать решение «не обслуживаться» у врача.

От каких же именно услуг отказываются швейцарцы? В первую очередь, от тех, на которые не распространяется действие медицинской страховки: 74% участвовавших в исследовании предпочитают не лечить зубы. При этом 37% опрошенных не ходят на консультацию к доктору, а 15% не покупают прописанное лекарство.

Такие же данные приводятся и в репортаже Швейцарской телерадиокомпании RTS 2013 года: около 75% из тех, кто отказываются в Конфедерации от медицинских услуг, вычеркивают из своего списка именно визиты к стоматологу – счет может выйти на кругленькую сумму. Некоторые из несостоятельных пациентов едут лечить зубы в Будапешт, где цены значительно ниже: речь идет о так называемом медицинском туризме. Впрочем, нередки и случаи повторного обращения к доктору – теперь уже швейцарскому, чтобы исправить ошибки зарубежных коллег.

Оценив положение вещей, медики теперь изучают сами собой напрашивающиеся вопросы: чаще ли приходится госпитализировать таких пациентов? Ухудшается ли контроль заболеваний диабетом? Снижается ли эффективность лечения артериального давления?

Патрик Боденманн отметил, что в сравнении с другими развитыми странами в плане отказа от медобслуживания Швейцария не выделяется ни в хорошую, ни в плохую сторону. И это – «на фоне того, что в Конфедерации – высокоэффективная система здравоохранения, которую так часто ставят в пример в США».

Описанную проблему емко прокомментировала Идрис Гессу: «Отказ от медицинского обслуживания по экономическим причинам означает, что доступ к обслуживанию регулируется не на основании аргументов о его полезности, но на основании социально-экономического положения пациента». Это не кажется ни разумным, ни справедливым, так как все платят одинаковые страховые взносы, которые не всегда пропорциональны доходам граждан.

Со своей стороны, Патрик Бодеманн предложил возможные меры по улучшению ситуации, отметив, что стоит действовать на уровне семейных врачей, которые могли бы первыми оценить социальное положение пациента и выбрать для него адекватную терапию. «Доктор уже делает немало, но он может делать немного больше, чем ему кажется».

Результаты исследования скоро будут опубликованы в журнале Revue médicale suisse.

[медицинское обслуживание швейцария](#)

[семейные врачи](#)

Статьи по теме

[Сколько стоит швейцарское здоровье?](#)

[Что будет, если не оформить вовремя медстраховку в Швейцарии?](#)

Source URL: <https://dev.nashagazeta.ch/node/18265>