

15 → Антон Глобин также ежегодно фиксирует рост обращений пациентов без каких-либо жалоб для проведения стандартных и расширенных чекапов. «Сегодня превентивная медицина — общемировой тренд. Учитывая, что Россия немного отстает от Запада, у нас это направление пока не достигло своего максимума, однако все больше и больше людей сегодня приходит к пониманию, что заниматься профилактикой здоровья дешевле, чем допустить болезнь», — отмечает господин Глобин.

По словам господина Авалиани, пандемия внесла свои коррективы в этот сегмент рынка. «В этом году мы уже фиксируем повышенный спрос на офтальмологические чекапы. Это связано, во-первых, с реализацией отложенного спроса, ведь почти три месяца плановые медицинские процедуры и обследования были запрещены. Кроме того, люди начинают более осознанно относиться к своему здоровью и, соответственно, больше внимания уделяют диагностике, лечению и профилактике возможных заболеваний», — рассказывает он.

СКИДКА ЗА ОПТ В чекапах пациентов, как правило, привлекает возможность получить максимум информации за минимум времени. Кроме того, чекап — финансово выгодное мероприятие для пациента: обычно стоимость комплексного обследования на 35–40% ниже, чем тот же набор исследований и консультаций по отдельности, говорит господин Авалиани.

В петербургских частных клиниках стоимость общих чекапов начинается от 10 тыс. рублей и может достигать до 80 тыс. рублей. Специализированные чекапы доступны по стоимости от 6 до 9 тыс. рублей. По оценкам Антона Глобина стоимость чекапов начинается от 15 тыс. рублей и может достигать 70–80 тыс. рублей, если они включают в себя, например,

ПЭТ КТ — цена такого исследования около 35 тыс. рублей. «Многие удивляются высокой стоимости медицинских услуг, но нужно понимать, что для лабораторных тестов клиники чаще всего используют импортные расходные материалы. Учитывая постоянный рост курсов иностранной валюты, это напрямую влияет на стоимость услуг. Только за последние три года цена проведения тестов повысилась на 15–20%», — комментирует господин Глобин.

Наибольшим спросом, по оценкам Александра Ледовского, управляющего директора сети клиник «Рэмси Диагностика», пользуются программы в диапазоне 10–50 тыс. рублей.

Наталья Новгородова отмечает, что если в России пациенту в возрасте от 25 до 45 лет для полного чекапа всех систем организма хватит суммы в 50–70 тыс. рублей, то в Европе, США и Израиле эта сумма начинается от €3 тыс.

ЧЕКАП ПО ОМС Проверить состояние здоровья можно и бесплатно по полису обязательного медицинского страхования. С 2019 года все граждане РФ могут ежегодно проходить бесплатный профилактический медосмотр. А диспансеризация, включающая более расширенный спектр исследований, проводится ежегодно для граждан старше 40 лет и раз в три года для граждан в возрасте от 18 до 39 лет. Так, в 2020 году более 50% петербуржцев, по сообщению пресс-службы городской администрации, прошли плановую диспансеризацию.

Однако эксперты указывают, что пациенты склонны пренебрежительно относиться к результатам диспансеризации. «Чекапы — это платные программы, и, как правило, пациенты их выбирают осознанно. В этом случае люди целенаправленно собирают информацию о своем здоровье, методично проходят все обследования и

затем тщательно соблюдают рекомендации и назначения врача», — рассказывает господин Авалиани. — Диспансеризация воспринимается многими как нечто обязательное и ненужное, поэтому и отношение к ее результатам небрежное и несерьезное».

Дмитрий Иванов, ректор Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, проводит аналогию с периодическим техобслуживанием автомобиля (ТО): «Все автовладельцы знают, что на ТО проверяются основные системы машины. Так вот, диспансеризация — это как ТО для человека. Это скрининговый метод диагностики, который можно распространить на большую группу людей. Диспансеризация рассчитана на выявление наиболее распространенных заболеваний. И набор исследований тут минимально необходимый. Чекап предполагает более широкий спектр исследований. Как если бы вы проверяли у исправной машины каждую гайку и каждый проводок».

ПЕРСПЕКТИВЫ ГИПЕРДИАГНОСТИКИ

По оценкам Евгения Федорова, генерального директора сети многопрофильных клиническо-диагностических центров «Медпомощь 24», на долю чекапов сегодня приходится 3–5% от всего объема рынка частных медицинских услуг. Артур Канаан, директор по инновациям медицинского центра «XXI век», уверен, что рынок будет расти, и надеется, что прохождение чекапов станет базовой потребностью.

Коммерческие клиники уже сегодня расширяют предложение по чекапам, учитывая рост спроса, говорит господин Глобин. «В перспективе пяти-семи лет можно говорить о цифрах 30–40% для населения старше 50 лет, которые будут проходить такие чекапы», — прогнозирует эксперт. Виталий Авалиани полагает, что

в перспективе двух-трех лет спрос на специализированные чекапы, будет расти на 10–15% в год.

По мнению Никиты Жукова, медицинского директора сети Lahta Clinic, чекапы достаточно востребованы, однако пока еще не могут в большинстве своем конкурировать с отдельными визитами пациентов с конкретными запросами. «Медицинские чекапы нужны здоровому человеку в том случае, если он далек от медицины и не сталкивается с ней в обычное время, то есть не болеет. Тогда можно достаточно просто, качественно и без лишних размышлений получить объективную информацию о здоровье. Это неплохо, но в ряде случаев ведет к гипердиагностике и последующему лечению несуществующих проблем. Поэтому рекомендовать чекапы можно с осторожностью», — комментирует господин Жуков.

Виталий Авалиани добавляет, что сейчас можно встретить множество предложений типа «десять исследований крови по цене пяти» — но вопрос в том, насколько они необходимы. «Обычный среднестатистический пациент не обладает достаточным уровнем знаний и квалификации, чтобы сначала расшифровать результаты анализов и понять, что же в его организме так или не так, и что нужно с этим делать. Поэтому самостоятельное, „на всякий случай“, прохождение даже самой привлекательной по цене чекап-программы в лаборатории без назначения врача как минимум бессмысленно», — поясняет господин Авалиани.

Господин Иванов отмечает, что выявляемость болезней при чекапах достаточно низкая. «Вероятность найти болезнь у человека без каких-либо симптомов и отклонений невелика. Нужно понимать, что у некоторых людей есть такая потребность — скорее психологическая», — резюмирует эксперт. ■

СТАВКА НА «ТРЕТИЙ ВОЗРАСТ» по данным статистики, в Санкт-Петербурге проживает более 1,28 млн человек старше 60 лет, и за последние пять лет их количество увеличилось на 7%. Старение населения — это общемировой тренд, вместе с которым растет спрос на долгосрочный уход за пожилыми людьми. По оценкам экспертов, рынок частной медико-социальной помощи Петербурга растет на 40–50% в год, но пока не может удовлетворить имеющийся спрос на качественный уход за людьми старшего поколения. Для оказания медико-социальной помощи людям пожилого возраста в Петербурге работают специализированная государственная гериатрическая служба и частные учреждения. АНДРЕЙ СЕМЕРИКОВ

Максим Кабанов, главный внештатный специалист-гериатр комитета по здравоохранению, начальник СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», отмечает, что регулярно за медицинской помощью обращаются 98% пожилых и только 7% работающих пенсионеров. «В связи с этим актуальность для Петербурга проблемы сохранения активного долголетия и независимости от посторонней помощи трудно переоценить. Жители города данной возрастной категории могут

получить гериатрическую помощь при наличии старческой астении, которая встречается у граждан пожилого и старческого возраста», — говорит господин Кабанов.

НА СТРАЖЕ ДОЛГОЛЕТИЯ По данным комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга на 01.09.2020, первичная медико-санитарная помощь пожилым горожанам оказывается в 18 административных районах города, в 33 кабинетах врача-гериатра

и в 16 гериатрических отделениях, в том числе в семи гериатрических отделениях оказывают медицинскую помощь в условиях стационаров дневного пребывания, в составе 49 поликлиник и поликлинических отделений. Специализированная медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в шести стационарах на 275 круглосуточных койках геронтологического профиля и 30 койках дневного стационара. В оказании медицинской помощи участвуют более

80 врачей-гериатров, прошедших соответствующую профессиональную подготовку.

Помимо государственных учреждений, медико-социальную помощь пожилым петербуржцам оказывают и частные компании. Согласно данным исследования «Фонда 60+», рынок частных пансионатов для пожилых Санкт-Петербурга и Ленинградской области состоит из 127 объектов с суммарным предложением более 4000 мест. → 18