

Полезно для жизни

В чём отличие медицинского страхования в Испании и как правильно выбрать необходимый полис

Антон Полетаев

Наличие медицинской страховки в Испании, пожалуй, настолько же важно, как и наличие документов, подтверждающих ваше легальное нахождение в стране. Как и во многих государствах Евросоюза, испанский институт страхования действительно работает, в отличие от российского, где наличие или отсутствие страхового полиса не играет большой роли, а для получения качественной медицинской помощи, в любом случае, необходимы дополнительные (и немалые) денежные вливания.

История медицинского страхования в Испании берёт начало во второй половине 19-го века, когда частные компании начали предлагать клиентам в обмен на определённую денежную сумму медицинское обслуживание семейного врача или терапевта в течение определённого периода времени. Таким образом, фиксированная плата взималась с каждого клиента, независимо от услуг, оказанных на самом деле. Долгое время такие компании, основанные самими медиками, не попадали под законодательную базу. Только в 1984 году деятельность этих частных фирм была регламентирована, что привело к образованию небольшого числа крупных компаний, предлагающих сейчас услуги частного медицинского страхования.

Социальное медицинское страхование, введённое в Испании в 40-х годах прошлого века, на данный момент покрывает большую часть возможных расходов на лечение и включает в себя бесплатное обслуживание и стационар в государственных медицинских центрах, а так же систему скидок (до 80% в большинстве случаев) при покупке медикаментов, назначенных лечащим врачом. Сразу после введения государственного страхования полис был доступен только при наличии контракта на работу. После принятия конституции 1977 года страхование стало признано всеобщим, и право на бесплатную медицинскую помощь было закреплено за всеми жителями страны,



Все жители страны, имеющие официальный доход, обладают правом на бесплатное медицинское обслуживание

включая безработных и нелегальных резидентов. Сейчас для получения государственной медицинской страховки необходимо наличие работы и подтверждение регулярных выплат в систему социального страхования (Seguridad Social).

Граждане или резиденты Испании могут обратиться за бесплатной медицинской помощью в случае, если они были предваритель-

но включены в систему социального страхования, в результате последних изменений в системе социального страхования, они потеряли право на бесплатное медицинское обслуживание за исключением неотложной помощи. Тем не менее, в этих случаях пациент может получить обслужи-

вание в государственной клинике, оплатив самостоятельно и в полной мере государственный страховой полис. Сумма для

людей до 64 лет составляет 60 евро в месяц, а пациенты старше 65 лет обязаны выплачивать 157 евро в месяц.

но зарегистрированы в службе занятости (oficina de empleos) и имеют необходимые документы, подтверждающие их легальное нахождение на территории страны и безработное положение. Кроме того, неработающие, но находящиеся на легальном положении в стране супруг или супруга могут быть вписаны в полис члена семьи и получать бесплатную меди-

цинскую помощь на основании того, что муж или жена имеют государственную страховку. Что касается нелегальных иммигрантов, в результате последних изменений в системе социального страхования, они потеряли право на бесплатное медицинское обслуживание за исключением неотложной помощи. Тем не менее, в этих случаях пациент может получить обслужи-

вание в государственной клинике, оплатив самостоятельно и в полной мере государственный страховой полис. Сумма для людей до 64 лет составляет 60 евро в месяц, а пациенты старше 65 лет обязаны выплачивать 157 евро в месяц.

Позже, на домашний адрес будет выслана именная пластиковая карта (tarjeta sanitaria), с помощью которой медперсонал сможет получить полную информацию о владельце, хранящуюся в общей базе данных. При регистрации за каждым просителем за-



Ева Севенстер: «При выборе страховки важно учитывать период времени, по истечении которого некоторые процедуры становятся бесплатными» Фото: С. Касес

крепляется медицинский центр рядом с местом жительства и определённый врач-терапевт (médico de cabecera).

В октябре этого года министерство здравоохране-

ния провело обновление формата карточек страхования. Для того, чтобы получить карточку нового образца с фотографией, необходимо записаться на приём, позвонив по телефону 902 073 079 или прямо в ближайшем медицинском центре.

Несмотря на то, что качество государственного медицинского обслуживания в Испании заслуженно считается одним из лучших в Европе и не уступает частным клиникам, частная ме-

дицинская страховка, безусловно, имеет ряд дополнительных преимуществ. В первую очередь, это скорость обслуживания. Среднее время ожидания приёма к специалисту по гражданской страховке составляет от нескольких дней до месяца, а в случае необходимости проведения хирургического вмешательства – до года, если нет опасности для жизни пациента. Страховой полис одной из крупных частных компаний избавит обладателя от длинных очередей в приёмных врачей, а так же в листе ожидания для проведения операции или обследования. Кроме того, владелец страховки может сам выбрать специалиста из предоставленного ему списка, без направления терапевта (médico de cabecera), обязательно в государственных медицинских центрах. Другим немаловажным преимуществом частной страховки является редкая для испанского здравоохранения возможность вызвать врача на дом.

Из частных компаний, предлагающих свои услуги на территории Испании, стоит выделить такие крупные как AXA, Mapfre, Adeslas, Sanitas, DKV, Caser и многие другие. Все они обладают различными полисами. По словам Евы Севенстер (Eva B. Sevenster), специалиста в страховании крупнейшей компании в Испании AXA, при выборе страховки важно учитывать совокупность нескольких факторов.

Во-первых, это тип полиса. Seguro de salud de cuadro médico – страховка, обеспечивающая обслуживание в клиниках по списку компании, где можно получить помощь бесплатно или со значительной скидкой. В этом случае, пациент может выбрать один из медицинских центров, указанных в специальном справочнике, который он получит вместе с именной магнитной картой владельца полиса. При обращении в клинику или к врачу, нужно предъявить магнитную карту, таким образом страховая компания сможет произвести оплату за полученные услуги.

В случае seguro de salud de reembolso медицинское

