

24. Обращение к врачу: как тратить меньше денег и избегать лишних шагов

Рамки: деньги и время. В этом разделе говорится о самом пути получения медицинской помощи: в какую больницу идти сначала, как перейти на более высокий уровень и на чём можно сэкономить. Также объясняется, как устроена очередь при оказании экстренной помощи, какие экспертизы нужно пройти и какие документы оформить после лечения тяжёлых травм. Какие выплаты и льготы можно получить — см. раздел [7](#). Как вести хронические заболевания в долгосрочной перспективе — см. раздел [16](#). Что делать на месте в первую очередь при неотложном состоянии — см. раздел [13](#).

Этот раздел в основном опирается на документ «Меры по ускорению создания системы медицинской помощи по уровням (关于加快建设分级诊疗体系的若干措施)», выпущенный Канцелярией Государственного совета КНР (国务院办公厅) в апреле 2026 года. Медицинская помощь по уровням означает, что уровень больницы, в которую нужно обратиться сначала, определяется тяжестью состояния. Этот документ напрямую связывает «обращение в учреждения первичного звена» с «экономией денег». Но темпы внедрения в разных местах различаются, а в основном тексте изложены правила общегосударственного уровня. В вашем конкретном округе медицинского страхования нужно ориентироваться на разъяснения местных органов медицинского страхования и здравоохранения. Округ медицинского страхования — это территория, где вы зарегистрированы в системе медицинского страхования, обычно один город.

1. С распространёнными болезнями в Китае сначала обращайтесь в поликлинику по месту жительства, затем переходите на более высокий уровень по направлениям: порог оплаты из своего кармана при госпитализации считается непрерывно

- Выгодность исходной версии: обычная
- Доказательность A · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- немного силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Если сначала обратиться в поликлинику по месту жительства, а затем по её направлению лечь в крупную больницу, сумму, которую сначала нужно оплатить самостоятельно, считают только один раз. Если самостоятельно лечь в больницу третьего уровня, а потом перевестись обратно в поликлинику по месту жительства для реабилитации, эту сумму, возможно, придётся заплатить дважды. Если из крупной больницы перевели обратно для продолжения стационарного лечения по месту жительства, в рамках того же периода болезни эту сумму тоже не считают заново.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. Нужно сначала сходить в поликлинику по месту жительства. Трудно удержаться и не записаться сразу к ведущему специалисту.

Выгода

Китай — исходная версия. Для застрахованных пациентов, направленных из учреждений первичного звена последовательно на более высокие уровни, порог оплаты из своего кармана при госпитализации в больницу более высокого уровня может рассчитываться непрерывно. Этот порог — сумма, которую при каждой госпитализации сначала платят самостоятельно. Только после её полной оплаты медицинская страховка начинает возмещать расходы. Непрерывный расчёт означает, что для двух больниц, где лечение проходило последовательно, эту сумму считают один раз. Повторно платить её не нужно. Для стационарных пациентов, переведённых из больницы более высокого уровня обратно в учреждение первичного звена, в рамках одного периода заболевания отдельный порог не устанавливают

Примечания

Китай — исходная версия. Если самостоятельно лечь в больницу третьего уровня, а затем перевестись обратно в учреждение первичного звена для реабилитации, эту сумму, возможно, придётся заплатить дважды. При переводе по направлению её считают только один раз. Правила направления устанавливают отдельно провинции, города и объединения медицинских учреждений (医联体). Перед обращением сначала уточните их в поликлинике по месту жительства. При хронической болезни в стабильной стадии больше не обращайтесь в крупную больницу за рецептом: такие обычные амбулаторные приёмы в крупных больницах будут постепенно сокращать. В поликлинике по месту жительства за один раз можно получить рецепт на лекарства на 12 недель, см. раздел 16, пункт 5 (рецепт на лекарства сразу на 12 недель в поликлинике по месту жительства).

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国务院办公厅 (2026). 关于加快建设分级诊疗体系的若干措施.

www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202604/content_7065031.htm: 「统筹地区内经基层医疗卫生机构逐级转诊的参保患者, 在上级医院的住院起付线可连续计算; 由上级医院下转至基层医疗卫生机构的住院患者, 同一疾病周期内不再另设住院起付线。」

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

2. В Китае в пределах одной территории объединения средств медицинского страхования (по месту страхования) чем ниже уровень больницы, тем выше доля возмещения; разница — около 10 процентных пунктов

- Выгодность исходной версии: обычная
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- немного силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Аналога в России нет

Этот пункт описывает порядок, который действует только в Китае. Российского аналога у него нет.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. При одной и той же сумме расходов на стационарное лечение чем ниже уровень больницы, тем больше возмещают. На местах в Китае должны установить разницу между уровнями: при переходе на каждый следующий уровень доля возмещения снижается примерно на десять процентных пунктов. Например, при расходах на стационарное лечение в 10 тыс. юаней, если возмещение снижается с восьми десятых до семи десятых, сумма из своего кармана увеличивается с 2000 юаней до 3000 юаней. Дополнительные средства фонда медицинского страхования тоже направляются с уклоном в пользу первичного звена.

Затраты

Китай — исходная версия. Денег не требует. Трудно удержаться от обращения в крупную больницу.

Выгода

Китай — исходная версия. Китайский Документ требует на местах установить разницу в доле возмещения расходов на стационарное лечение между медицинскими учреждениями разных уровней. В принципе, разница между соседними уровнями должна составлять около 10 процентных пунктов. При такой разнице и одной и той же сумме расходов на стационарное лечение обращение в больницу на один уровень выше означает, что из своего кармана нужно доплатить примерно 10% от суммы расходов, подлежащих возмещению. Например, при расходах на стационарное лечение в 10 тыс. юаней, подлежащих возмещению, если доля возмещения снижается с 80% до 70%, сумма из своего кармана увеличивается с 2000 юаней до 3000 юаней. Дополнительные 1000 юаней — это одна десятая общих расходов, но по сравнению с прежней суммой из своего кармана это на половину больше. Фактические доли возмещения в разных местах различаются. Минимальная сумма расходов, с которой начинается возмещение, и его верхний предел тоже могут менять разницу. Здесь приведён лишь пример расчёта по указанной в документе разнице в 10 процентных пунктов. Ежегодные дополнительные средства фонда медицинского страхования тоже распределяются в пользу первичного звена

Примечания

Китай — исходная версия. При одной и той же сумме расходов на стационарное лечение разница между суммами из своего кармана в учреждении первичного звена и в больнице третьего уровня может составлять несколько тысяч юаней. Если с заболеванием можно справиться в первичном звене, не обращайтесь в больницу более высокого уровня. Это не значит, что с любым заболеванием нужно обращаться в местное учреждение первичного звена.

Источники

Китай — исходная версия — источники

- 1.国务院办公厅 (2026). 关于加快建设分级诊疗体系的若干措施.

www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202604/content_7065031.htm: 「因地制宜适当拉开参保人员在不同等级医疗卫生机构的住院报销水平，原则上统筹地区内医疗卫生机构住院报销比例逐级拉开10个百分点左右的差距。」 「具备条件的地方，可按分级诊疗导向酌情拉开参保人员在不同等级医疗卫生机构的门诊报销水平。」

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

3. Если нужно в крупную больницу в Китае, идите через направление из первичного звена или больничный центр направлений, не обращайтесь к перекупщикам записи на приём

- Выгодность исходной версии: обычная
- Доказательность A · исходная версия
- для времени и сил
- бесплатно
- несколько часов
- без силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Российские данные: частично

Китайские условия и российские данные разделены по полям. Российская сверка частичная; непроверенные поля отмечены отдельно. Оценки и фильтры относятся к исходной версии.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Крупные больницы должны резервировать часть мест на приём и коек специально для людей, направленных из первичного звена. Больницы также должны создавать центры направлений или закреплять работу с направлениями за постоянным подразделением. В 2027 году это должно охватить все больницы. Если не удалось записаться, это не значит, что путей больше нет. Запись через перекупщиков не только дороже, но и может привести вас в отделение не того профиля.

Россия. В России к узким специалистам можно записаться по направлению врача-терапевта. Запись также доступна через Госуслуги или круглосуточную автоматизированную службу.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. Нужно дополнительно оформить направление.

Россия. Звонок в службу записи по номеру 8-800-450-33-03 бесплатный. Стоимость оформления направления в источниках не указана.

Выгода

Китай — исходная версия. Головная больница тесно интегрированного объединения медицинских учреждений должна резервировать определённую долю мест на приём и коек для первичного звена и своевременно принимать пациентов, направленных оттуда. Тесно интегрированное объединение — это несколько больниц и местных учреждений первичной медицинской помощи, связанных между собой для совместной работы. Поэтому для направленных из местного учреждения есть отдельные места на приём и койки. Не нужно толпиться вместе с теми, кто пытается записаться в больничном холле. Медицинские учреждения должны создавать центры направлений или закреплять эту работу за постоянным подразделением. К 2027 году это должно охватить все медицинские учреждения

Россия. Можно записаться через Госуслуги или по телефону, не обращаясь к посредникам.

Примечания

Китай — исходная версия. Зарезервированные места на приём предназначены специально для пациентов с направлением. Если не удалось записаться, можно обратиться по направлению. Запись через перекупщиков не только дороже, но и может привести вас в отделение не того профиля. Если не можете найти центр направлений, позвоните в справочную службу больницы и спросите.

Россия. Сведения о специальных местах и койках для направленных пациентов, центрах направлений и сроке охвата больниц в российских источниках не указаны.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国务院办公厅 (2026). 关于加快建设分级诊疗体系的若干措施.
www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202604/content_7065031.htm: 「牵头医院要为基层医疗卫生机构预留一定比例的号源和床位, 并及时接诊经基层转诊患者。」「医疗机构要强化转诊服务统一管理, 设立转诊中心或指定固定部门承担患者转诊服务工作, 到2027年实现全覆盖。」

Россия — источники

1. Правила записи на первичный прием. Проверено 08.10.2026. guz-gb7-tula.gosuslugi.ru/svedeniya-o-meditsinskoy-organizatsii/priem...
2. Как записаться к врачу через Единый портал государственных.... Проверено 08.10.2026. minzdrav.gov.ru/reception/help/gosudarstvennaya-usluga-priem-zayavo...

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

4. Перед поездкой на лечение в другую провинцию в Китае сначала уточните на месте: необходимость поездки, как правило, должен оценить врач с квалификационным званием не ниже заместителя главного врача (副主任医师)

- Выгодность исходной версии: высокая
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- без силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Нужно ли ехать на лечение в другой регион, как правило, оценивает врач больницы второго или третьего уровня с квалификационным званием не ниже заместителя главного врача (副主任医师). Размер возмещения при временной поездке на лечение будет отличаться от возмещения в больнице того же уровня по месту вашего медицинского страхования. Конкретные условия зависят от местных правил. Лучше уточнить всё на месте перед поездкой, чем уже в другом регионе узнать, что расходы не возместят.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. Перед поездкой задайте ещё один вопрос.

Выгода

Китай — исходная версия. Необходимость лечения за пределами территории единой системы финансирования медицинского страхования или в другой провинции, как правило, оценивают специалисты больниц второго или третьего уровня с квалификационным званием заместителя главного врача (副主任医师) или выше. Выехать за пределы такой территории — значит выехать за пределы места, где вы застрахованы по медицинскому страхованию. Решать, ехать ли на лечение в другой регион, должен врач с достаточно высоким квалификационным званием. Для тех, кто временно выезжает на лечение в другую провинцию, размер возмещения должен разумно отличаться от возмещения в учреждениях того же уровня по месту страхования. При лечении той же болезни в другом регионе возместят заметно меньше, чем дома

Примечания

Китай — исходная версия. «Временная поездка на лечение» и «длительное проживание в другом регионе» — это два разных вида регистрации, и размер возмещения у них разный. Как оформить регистрацию и по каким категориям заболеваний возможен прямой расчёт, см. раздел [16](#). Не стоит сначала ехать в другой регион, а уже потом думать о возмещении расходов.

Источники

Китай — исходная версия — источники

- 1.国务院办公厅 (2026). 关于加快建设分级诊疗体系的若干措施.

www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202604/content_7065031.htm: 「原则上由二、三级医院副主任医师及以上职称人员评估患者跨统筹地区、跨省异地就医的必要性。」 「进一步强化异地就医直接结算管理服务, 跨省临时外出就医人员报销水平与参保地同级别医疗机构报销水平保持合理差异。」

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

5. После каждого посещения врача сохраняйте у себя копию медицинской карты, результатов обследований и снимков

- Выгодность исходной версии: обычная
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- немного силы воли
- Частично Китай
- Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. В Китае знакомиться со своей медицинской картой и копировать её — ваше законное право. Можно копировать амбулаторную карту, историю болезни в стационаре, результаты анализов, снимки, протоколы операций и анестезии, материалы патологических исследований и перечень расходов. В больнице есть специальное окно для таких запросов. Визировать могут только плату за изготовление копий. При смене больницы, обращении к другому врачу за повторной консультацией, подаче заявления на выплату по коммерческой страховке или возникновении спора всё опирается на эту стопку документов.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. В Китае за копирование в больнице могут по правилам взимать плату за изготовление копий. Тарифы должны быть открытыми. Сложность в том, чтобы после каждого посещения врача не забывать сделать копии.

Выгода

Китай — исходная версия. Нормативные акты КНР прямо закрепляют право пациента знакомиться с медицинской документацией и копировать её. Это право охватывает все материалы: амбулаторную карту, историю болезни в стационаре, результаты анализов, медицинские снимки, протоколы операций и анестезии, материалы патологических исследований, сведения о медицинских расходах и прочее. При смене больницы, обращении ко второму врачу за повторной консультацией, подаче заявления на выплату по коммерческой страховке или возникновении спора всё опирается на эти документы

Примечания

Китай — исходная версия. Для копирования есть специальное окно, просить врача не нужно. Перечень нужных копий можно просто зачитать из статьи 16 китайского «Положения о предупреждении и урегулировании медицинских споров (医疗纠纷预防和处理条例)». Сначала — амбулаторная карта, история болезни в стационаре, температурный лист, лист врачебных назначений, результаты анализов и материалы медицинской визуализации. Затем — протоколы операций и анестезии, материалы патологических исследований, записи об уходе за пациентом и перечень медицинских расходов. Получив копии, сложите их в одну папку в хронологическом порядке. Самое важное в ней — выписной эпикриз, протокол операции, заключение патологического исследования и ключевые снимки. При хроническом заболевании записывайте показатели за все обследования в одну тетрадь, см. раздел [16](#).

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国务院 (2018). 医疗纠纷预防和处理条例 (国务院令 第 701 号) 第十六条: 「患者有权查阅、复制其门诊病历、住院志、体温单、医嘱单、化验单 (检验报告)、医学影像检查资料、特殊检查同意书、手术同意书、手术及麻醉记录、病理资料、护理记录、医疗费用以及国务院卫生主管部门规定的属于病历的全部资料。」 「患者要求复制病历资料的, 医疗机构应当提供复制服务, 并在复制的病历资料上加盖证明印记……可以收取工本费, 收费标准应当公开。」 「患者死亡的, 其近亲属可以依照本条例的规定, 查阅、复制病历资料。」 第十五条 「任何单位和个人不得篡改、伪造、隐匿、毁灭或者抢夺病历资料。」 www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2018-08/31/content_5318057.htm
2. 国家卫生计生委、国家中医药管理局 (2013). 医疗机构病历管理规定 (2013 年版): 医疗机构「应当指定部门或者专 (兼) 职人员负责受理复制病历资料的申请」, 复制在申请人在场的情况下进行并加盖证明印记. www.gov.cn/gongbao/content/2014/content_2600084.htm

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

6. Если есть сомнения по поводу диагностики и лечения в Китае, сразу потребуйте опечатать медицинскую документацию: в присутствии обеих сторон, с составлением описи и выдачей каждой стороне по одному экземпляру описи

- Выгодность исходной версии: обычная
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- немного силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Если есть сомнения по поводу лечения, можно потребовать опечатать медицинскую документацию. При опечатывании должны присутствовать обе стороны — больница и пациент. Нужно составить опись, поставить подписи и печати, выдать каждой стороне по одному экземпляру. Если документация ещё не заполнена до конца, сначала опечатывают уже заполненную часть. Если есть подозрение, что проблема возникла из-за внутривенного вливания, переливания крови, укола или применения лекарства, нужно вместе опечатать тот пакет с жидкостью, тот препарат и систему для внутривенного вливания.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. Обратитесь в больницу с требованием опечатать документацию и дождитесь, пока представители больницы и пациент соберутся и завершат оформление. Труднее всего произнести это требование в присутствии врача.

Выгода

Китай — исходная версия. Положение КНР устанавливает: «Если при возникновении медицинского спора требуется опечатать или вскрыть опечатанную медицинскую документацию, это должно происходить в присутствии обеих сторон — медицинской организации и пациента». Опечатать можно как оригиналы, так и копии. Их хранит медицинская организация. Если требуется опечатать ещё не завершённую медицинскую документацию, сначала опечатывают уже завершённую часть, а остальное — после завершения. Медицинская организация должна составить опись опечатанной документации. Обе стороны — медицинская организация и пациент — подписывают её или ставят печати, и каждая получает по одному экземпляру. Если есть подозрение, что неблагоприятные последствия вызваны внутривенным вливанием, переливанием крови, инъекцией, применением лекарства и т. п., медицинская организация и пациент должны совместно опечатать находящиеся на месте вещественные объекты и совместно вскрывать их

после опечатывания. Если требуется исследование, обе стороны должны совместно поручить его организации, имеющей право проводить такие исследования. Если стороны не могут совместно выбрать такую организацию и поручить ей исследование, её назначает орган управления здравоохранением народного правительства уездного уровня по месту нахождения медицинской организации (医疗机构所在地县级人民政府卫生主管部门). Если есть подозрение, что неблагоприятные последствия вызваны переливанием крови, и требуется опечатать кровь, медицинская организация должна уведомить станцию службы крови, чтобы та направила своего представителя на место. Есть и ещё один строгий запрет: «Никаким организациям и лицам не разрешается изменять, подделывать, скрывать, уничтожать или насильственно изымать медицинскую документацию». Если после опечатывания спор разрешён либо в течение 3 лет больше не поступало требований о его разрешении, медицинская организация может самостоятельно вскрыть опечатанную документацию (по всему Китаю, действует с 1 октября 2018 года).

Примечания

Китай — исходная версия. Опечатывание и получение копий — разные вещи. Копии следует делать и в обычной ситуации, см. пункт 5 (храните у себя копии медицинской документации и снимков). Опечатывание позволяет зафиксировать доказательства при возникновении спора и защищает от последующего дописывания и изменения записей. Если есть подозрение, что проблема возникла из-за внутривенного вливания, переливания крови или применения лекарства, вместе с документацией нужно опечатать тот пакет с жидкостью, тот препарат и систему для внутривенного вливания. Не позволяйте их унести и выбросить. Медицинская организация в Китае должна на видном месте разместить информацию о способах и порядке разрешения медицинских споров, а также контактные данные, и создать единое подразделение для работы с жалобами. Если возникла проблема, сначала обратитесь в это подразделение, а не спорьте с дежурным врачом.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国务院 (2018). 医疗纠纷预防和处理条例 (国务院令 第 701 号, 第十五、二十四、二十五条) . www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2018-08/31/content_5318057.htm

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

7. В Китае при острых и тяжёлых травмах или заболеваниях идите прямо к стойке первичной оценки и сортировки в отделении неотложной помощи, а не в очередь к окну регистрации

- Выгодность исходной версии: высокая
- Доказательность A · исходная версия
- для времени и сил
- бесплатно
- мимоходом
- без силы воли
- Частично Китай
- Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. В отделении неотложной помощи принимают не в порядке прихода. Пациентов делят на четыре категории по тяжести состояния и выстраивают очередь по ним. Категорию определяют у стойки первичной оценки и сортировки при входе в отделение, а не у окна регистрации. Если не пройти сортировку, в системе у вас не будет категории. Даже с очень тяжёлой травмой придётся медленно продвигаться вместе с очередью. По прибытии сначала назовите самое опасное: сильное кровотечение, невозможность нормально дышать, помрачение сознания, предмет, воткнувшийся в тело, давящую боль в груди.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. После входа пройдите ещё несколько шагов и найдите стойку первичной оценки и сортировки. Одной фразой ясно опишите самый опасный для жизни симптом.

Выгода

Китай — исходная версия. В «Показателях контроля качества неотложной медицинской помощи (急诊医学质控指标)» Государственного комитета по делам здравоохранения КНР (国家卫生健康委), версия 2024 года, предусмотрено, что при первичной оценке и сортировке в отделении неотложной помощи нужно «делить пациентов на четыре категории по тяжести и критичности состояния». «Категория I — пациенты с неотложными состояниями, угрожающими жизни, которым требуется немедленная помощь». «Категория II — пациенты с неотложными тяжёлыми состояниями, у которых оценка состояния и оказание помощи часто проводятся одновременно». «Категория III — пациенты с неотложными состояниями, которым нужны диагностика и лечение в короткий срок». «Категория IV — пациенты без неотложного состояния или с подострым состоянием, которых принимают по очереди в зоне обычного приёма». Первичная оценка и сортировка означает, что при поступлении в отделение неотложной помощи сначала специально назначенный сотрудник оценивает тяжесть состояния и определяет очередь приёма. Стандарт, применяемый в Пекине, устанавливает требования к реагированию для каждой категории. Категория 1: «Немедленно провести оценку состояния и оказать помощь, направить пациента в зал для восстановления жизненных функций или зал экстренной помощи». Категория 2: «Немедленно начать наблюдение за жизненно важными показателями, оказать помощь в течение 10 минут, направить пациента в зал экстренной помощи». Категория 3: «Проводить диагностику и лечение в приоритетном порядке перед пациентами категории 4, разместить пациента для ожидания приёма в зоне обычного приёма; если время ожидания превышает 30 минут, требуется повторная оценка состояния». Категория 4: «Принимать по очереди; если состояние не меняется, время ожидания более длительное; если время ожидания превышает 4 часа, можно повторно оценить состояние». При сортировке нужно «соблюдать принцип приоритетного приёма пациентов с неотложными, угрожающими жизни и тяжёлыми состояниями». У входа в отделение неотложной помощи на видном месте должна быть оборудована зона первичной оценки и сортировки (стандарт четырёх категорий действует по всему Китаю, сроки реагирования указаны по стандарту Пекина)

Примечания

Китай — исходная версия. Деление на четыре категории едино для всего Китая. Сроки оказания помощи для каждой категории провинции и города устанавливают самостоятельно. Приведённый пекинский вариант можно проверить слово в слово. Категорию определяют по таким показателям, как частота сердечных сокращений, давление и насыщение крови кислородом, а также по симптомам, а не по тому, насколько сильной вам кажется боль. К объективным критериям категории 1 относятся следующие. Первый — частота сердечных сокращений выше 180 ударов/мин или ниже 40 ударов/мин. Второй — систолическое давление ниже 70 mmHg. Систолическое давление — это верхнее значение артериального давления. Третий — насыщение крови кислородом ниже 80%. Четвёртый — шок, подтверждённый инфаркт миокарда, острое нарушение сознания. Если считаете, что при сортировке вам присвоили слишком низкую категорию, дополнительно и ясно опишите самый опасный симптом. Если во время ожидания состояние изменилось, немедленно вернитесь к стойке сортировки для повторной оценки. При действительно критическом состоянии в Китае вызвать скорую помощь по номеру 120 быстрее, чем добираться самостоятельно. Врач до поступления в больницу предварительно определит категорию по тем же стандартам и заранее уведомит больницу, чтобы там подготовились к приёму (см. раздел [13](#)).

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国家卫生健康委办公厅 (2024). 关于印发急诊医学等 6 个专业医疗质量控制指标 (2024 年版) 的通知 (国卫办医政函〔2024〕150 号) 附件 1, 指标四「急诊分级分诊执行率」. www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202405/content_6951260.htm
2. 北京市卫生健康委员会 (2019). 北京市加强急诊预检分诊分级工作方案及附件《北京市医院急诊预检分诊分级标准 (试行)》: 「坚持急危重症优先就诊原则。按照患者病情的严重程度, 遵循从重到轻、从病情迅速变化到相对稳定的原则, 合理安排患者就诊顺序。」 「在急诊科入口的显著位置, 设置急诊预检分诊区域」. wjw.beijing.gov.cn/zwgk_20040/ylws/201912/t20191216_1242338.html

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

8. Если вы не взяли с собой деньги и документы и не можете объяснить, кто вы, экстренную помощь всё равно обязаны оказать сначала — до оплаты (в Китае)

- Выгодность исходной версии: высокая
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- без силы воли
- Частично Китай
- Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. В Китае есть Фонд экстренной помощи при заболеваниях (疾病应急救助基金). Он оплачивает экстренную помощь двум категориям людей: тем, чью личность не удаётся установить, и тем, кто не может заплатить. Больница не может отказать в спасении жизни или отложить его, а центр скорой помощи не может отказаться выслать машину из-за денег. Поэтому не терпите дома из-за отсутствия денег и не бойтесь вызвать скорую из-за долга за лечение. Эти деньги покрывают только экстренную помощь. Дальнейшее лечение в стационаре оплачивается через медицинское страхование и систему медицинской помощи нуждающимся.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно.

Выгода

Китай — исходная версия. Система экстренной помощи при заболеваниях (疾病应急救助制度) предназначена для «пациентов, у которых на территории Китая возникли острые, тяжёлые или угрожающие жизни травмы и заболевания и которым нужна экстренная помощь, но чья личность не установлена или кто не в состоянии оплатить соответствующие расходы». Фонд оплачивает два вида расходов: «расходы на экстренную помощь пациентам, чью личность невозможно установить» и «неоплаченные расходы на экстренную помощь пациентам, чья личность установлена, но кто не в состоянии заплатить». В документе также указано: «Медицинские учреждения всех уровней и типов и их сотрудники обязаны своевременно и эффективно оказывать помощь пациентам с острыми, тяжёлыми или угрожающими жизни травмами и заболеваниями. Запрещено под любым предлогом отказывать в помощи, уклоняться от её оказания или задерживать лечение». Для догоспитальной экстренной помощи тоже есть правила: единый по всему Китаю номер вызова догоспитальной экстренной медицинской помощи — «120». Центры (станции) скорой помощи «не вправе отказывать в догоспитальной экстренной медицинской помощи, уклоняться от её оказания или задерживать её по причинам, связанным с управлением и диспетчеризацией», а также «не вправе отказывать в догоспитальной экстренной медицинской помощи или задерживать её из-за оплаты». Перевозка проводится по «принципам близости, срочности, соответствия потребностям в специализированной помощи и учёта пожеланий пациента» (по всему Китаю, с 2013 года)

Примечания

Китай — исходная версия. Фонд оплачивает только ту часть расходов, которая относится к «экстренной помощи». Сначала оказывается помощь, а затем медицинское учреждение подаёт заявку в фонд. Вам не нужно получать деньги в окошке. Если есть медицинская страховка, сначала, как обычно, используется она. Процедуры подачи заявок и предельные суммы различаются по провинциям Китая. В принципах перевозки «близость и срочность» стоят перед «пожеланиями пациента», поэтому скорая не обязательно отвезёт вас в указанную вами больницу. При угрожающем жизни состоянии ориентируются на ближайшую больницу, способную оказать нужную помощь. Если та часть последующих расходов, которую нужно оплачивать самостоятельно, всё ещё слишком велика, обращайтесь за медицинской помощью для нуждающихся. См. раздел 7, пункт [10](#) (медицинская помощь нуждающимся).

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国务院办公厅 (2013). 关于建立疾病应急救助制度的指导意见 (国办发〔2013〕15号) . www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2013-03/01/content_6069.htm
2. 国家卫生和计划生育委员会 (2014). 院前医疗急救管理办法 (委令第3号, 第十三、二十二、二十三、二十五条) . www.gov.cn/gongbao/content/2014/content_2580977.htm

Российские материалы по теме

Официальные страницы, которые нашёл автоматический поиск по теме пункта. Мы не проверяли их вручную и не утверждаем, что они подтверждают текст пункта.

- [Министр Вероника Скворцова открыла центр экстренной](http://minzdrav.gov.ru) — minzdrav.gov.ru

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

9. В Китае оценку степени инвалидности после травмы нужно делать после завершения лечения: если сделать раньше, степень оценят ниже

- Выгодность исходной версии: обычная
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- немного денег
- несколько часов
- немного силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Российские данные: частично

Китайские условия и российские данные разделены по полям. Российская сверка частичная; непроверенные поля отмечены отдельно. Оценки и фильтры относятся к исходной версии.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Размер компенсации главным образом зависит от установленной степени инвалидности, а степень — от того, какие нарушения функций остались после лечения. В стандарте прямо сказано: оценку нужно проводить после завершения лечения или стабилизации результатов клинического лечения. Если идти на оценку, когда кость ещё не срослась или металлическую пластину ещё не сняли, оценят состояние на тот момент. Получается, вы сами занижаете себе степень инвалидности. Обычный перелом, который сросся и не нарушает функции, не даёт оснований для установления степени инвалидности.

Россия. В России вопрос инвалидности решает МСЭ по медицинским документам и результатам обследования. Сначала нужно обратиться в государственную или частную поликлинику: она проведёт диагностику и при наличии оснований оформит направление. В этих источниках не сказано, что раннее обращение снижает степень инвалидности.

Затраты

Китай — исходная версия. Стоимость экспертизы — от нескольких сотен до двух тысяч юаней. Обычно сначала платит сторона, подавшая заявление. Нужно дождаться завершения лечения или стабилизации результатов клинического лечения. Обычно это три–шесть месяцев после травмы, иногда дольше. Труднее всего сдержаться, когда травма ещё не зажила как следует, а уже хочется поскорее всё решить.

Россия. Стоимость экспертизы в этих источниках не указана.

Цена в России (ориентир)

судебно-медицинская экспертиза степени утраты трудоспособности после травмы (за экспертизу): от 19 799 до 22 000 ₽. Цены в российских магазинах и клиниках меняются и зависят от региона.

Выгода

Китай — исходная версия. «Классификация степени инвалидности вследствие повреждений тела (人体损伤致残程度分级)» определяет срок проведения экспертизы так: «Экспертизу следует проводить после завершения лечения первичного повреждения и осложнений, достоверно связанных с ним, либо после стабилизации результатов клинического лечения». Стандарт «разделяет степень инвалидности вследствие повреждений тела на 10 степеней: от первой (степень инвалидности 100%) до десятой (степень инвалидности 10%); разница между соседними степенями составляет 10%». Основания для оценки — «разрушение структуры тканей и органов тела, нарушения функций и степень зависимости от медицинской помощи и ухода, с надлежащим учётом влияния инвалидности на социальное общение и психологических факторов». Среди положений о десятой степени есть несколько, связанных с переломами. Первое — «компрессионный перелом одного позвонка (степень сжатия достигает 1/3) либо оскольчатый перелом». Второе — «переломы таза в двух и более местах либо оскольчатый перелом, сращение с деформацией». Третье — «утрата функции любого одного крупного сустава конечностей (кроме голеностопного сустава) на 25% и более». Инвалидность одной и той же локализации и одного и того же характера нельзя учитывать повторно. Если инвалидность вызвана повреждениями в двух и более местах, степень нужно указать отдельно для каждого (по всему Китаю, действует с 1 января 2017 года)

Россия. Экспертизу можно пройти очно или заочно. При заочном формате решение принимают по документам, которые поликлиника сама передаёт в бюро МСЭ.

Примечания

Китай — исходная версия. Три системы оценки инвалидности не взаимозаменяемы, не путайте их. При травмах от побоев, ДТП и других случаях причинения вреда здоровью проводят судебную экспертизу по «Классификации степени инвалидности вследствие повреждений тела (人体损伤致残程度分级)». Она нужна для расчёта компенсации за инвалидность (см. раздел [9](#)). При производственной травме в Китае проводят оценку трудоспособности по другой системе из десяти степеней инвалидности. Она определяет выплаты и льготы при производственной травме (см. раздел [19](#)). Чтобы пользоваться мерами поддержки для людей с инвалидностью, нужно отдельно оформить удостоверение человека с инвалидностью (残疾人证) (см. пункт 10, удостоверение человека с инвалидностью). Перед экспертизой соберите все медицинские записи, протоколы операций и снимки контрольных обследований (см. пункт 5, сохраняйте у себя копии медицинских записей и снимков). Отсутствие снимков — самая частая причина занижения

степени инвалидности. Если последствия нынешней травмы смешиваются с прежними заболеваниями, в экспертном заключении также нужно указать, какова доля нынешней травмы в последствиях, приведших к инвалидности. Этот пункт напрямую влияет на размер компенсации.

Россия. Срок после травмы, когда следует проходить МСЭ, в этих источниках не указан. Если человек не согласен с решением бюро, его можно обжаловать в региональном Главном бюро МСЭ.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 最高人民法院、最高人民检察院、公安部、国家安全部、司法部 (2016). 关于发布《人体损伤致残程度分级》的公告 (2016 年 4 月 18 日发布, 2017 年 1 月 1 日施行), 标准第 4.2、4.4、4.5、5.10.6、6.2 条.
www.moj.gov.cn/pub/sfbgw/zwxxgk/fdزدgknr/fdزدgknrtzwj/201908/P02021...

Россия — источники

1. Порядок оформления и установления инвалидности: правила МСЭ. Проверено 08.10.2026.
mintrud.gov.ru/poluchenie_invalidnosti
2. Более 480 тыс. граждан с начала действия... | Минтруд России. Проверено 08.10.2026.
mintrud.gov.ru/social/435

Россия — источники цен

1. bsme23.ru — судебно-медицинская экспертиза степени утраты трудоспособности после травмы: 19 799 ₽. Проверено 06.10.2026. bsme23.ru/Home/PricePlatn2021
2. Цены в России: sudmedrt.ru — судебно-медицинская экспертиза степени утраты трудоспособности после травмы: 22 000 ₽. Проверено 06.10.2026.
www.sudmedrt.ru/services/paid/sudebno-meditsinskoe-issledovanie-eks...

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

10. Если после лечения действительно осталось нарушение функций, обратитесь в Федерацию инвалидов уезда (县级残联) в Китае по месту регистрации для оформления удостоверения инвалида

- Выгодность исходной версии: обычная
- Доказательность A · исходная версия
- для денег
- немного денег
- несколько часов
- немного силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Российские данные: частично

Китайские условия и российские данные разделены по полям. Российская сверка частичная; непроверенные поля отмечены отдельно. Оценки и фильтры относятся к исходной версии.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Удостоверение инвалида в Китае — необходимое условие для получения положенных инвалидам льгот и выплат, а не справка о травме. Есть семь категорий инвалидности: нарушения зрения, слуха, речи, двигательных функций, интеллектуального развития, психические нарушения и множественные нарушения. В каждой категории — степени с первой по четвертую. Порядок такой: подача заявления, его прием, оценка в назначенном учреждении, публикация для общественного ознакомления, проверка и утверждение, выдача удостоверения. Оно действует десять лет, по истечении срока его меняют бесплатно. Если по результатам оценки инвалидность не установлена, значит, не установлена. Через знакомых это удостоверение не получить.

Россия. В России инвалидность устанавливают через медико-социальную экспертизу. Сначала нужно обратиться в государственную или частную поликлинику: она проведёт обследования и при наличии оснований направит документы в учреждение МСЭ. Экспертизу можно пройти очно или заочно, но в отдельных случаях личное присутствие обязательно.

Затраты

Китай — исходная версия. За изготовление самого удостоверения плата не взимается. Оценку состояния и фотографии, как правило, оплачивает сам заявитель. При трудном материальном положении можно подать заявление о снижении платы или освобождении от нее. Нужно принести удостоверение личности, книгу регистрации домохозяйства и 3 фотографии размером два дюйма на белом фоне в Федерацию инвалидов уезда (县级残联) по месту регистрации. Если результаты оценки соответствуют критериям, их публикуют для общественного ознакомления в деревне (местном сообществе) на 5 рабочих дней. Федерация инвалидов (残联) завершает проверку в течение 10 рабочих дней. Основная трудность — несколько раз сходить туда и выждать это время.

Россия. Стоимость обследований и оформления в этих источниках не указана.

Выгода

Китай — исходная версия. Удостоверение инвалида «является законным документом, подтверждающим статус инвалида, категорию и степень его инвалидности, и важным основанием для пользования льготами, установленными государством и местными органами власти в соответствии с законом». Оценка проводится по государственному стандарту «Классификация и степени инвалидности (残疾人残疾分类和分级)» (GB/T 26341-2010). Оформление удостоверения основано на добровольности обращения и территориальном принципе управления. Подать заявление могут люди с инвалидностью всех семи категорий: с нарушениями зрения, слуха, речи, двигательных функций, интеллектуального развития, психическими и множественными нарушениями. Степени инвалидности — с первой по четвертую. Федерация инвалидов уезда (县级残联) отвечает за прием заявлений и выдачу удостоверений на основании заключения больницы или специализированного учреждения, назначенного на уровне провинции. Если заключение соответствует стандарту, его публикуют для общественного ознакомления в деревне (местном сообществе) на пять рабочих дней. Федерация инвалидов уезда (县级残联) «завершает проверку в течение десяти рабочих дней». «За изготовление удостоверения инвалида плата не взимается». Расходы на оценку и фотографии «как правило, оплачивает сам заявитель; там, где есть такая возможность, расходы могут субсидироваться из местного бюджета. Для заявителей в особо

трудном материальном положении следует согласовать с соответствующими ведомствами снижение платы или освобождение от нее». Удостоверение действует десять лет, по истечении срока его меняют бесплатно. При изменении категории или степени инвалидности можно подать заявление о повторной оценке. При несогласии с заключением можно в течение десяти рабочих дней обратиться в Федерацию инвалидов городского или окружного уровня (地市级残联) для повторной оценки. Если несогласие сохраняется, окончательное заключение выносит провинциальная экспертная комиссия по оценке инвалидности (省级残疾评定专家委员会) (по всему Китаю, действует с 1 января 2018 года)

Россия. Документы по итогам МСЭ оформляют электронно, размещают в федеральном реестре инвалидов и передают через Госуслуги, почтой или лично. Решение можно обжаловать сначала в региональном Главном бюро МСЭ, затем в Федеральном бюро.

Примечания

Китай — исходная версия. Прежде чем решать, оформлять удостоверение или нет, посчитайте, что это вам даст. Само удостоверение не дает прямых денежных выплат. Оно открывает доступ к двум видам пособий для инвалидов в Китае: инвалиды из семей, получающих помощь для обеспечения минимального прожиточного уровня, получают пособие на жизнь, а инвалиды первой и второй степени, нуждающиеся в длительном уходе, — пособие по уходу. См. раздел 7, пункт 8 (два вида пособий). Удостоверение также открывает доступ к местным льготам на реабилитацию, вспомогательные средства, налоги и сборы, трудоустройство и транспорт. Условия сильно различаются между провинциями Китая. Сначала уточните их на официальном сайте местной Федерации инвалидов (残联), а затем решите, стоит ли туда идти. Удостоверение, степень инвалидности по результатам судебной экспертизы и оценка трудоспособности при производственной травме — три разные системы, которые не заменяют друг друга (см. пункт 9: экспертизу степени инвалидности вследствие травмы нужно проводить только после завершения лечения). Удостоверением может пользоваться только его владелец, передавать его другим нельзя. Если состояние больше не соответствует критериям инвалидности, удостоверение аннулируют. В течение года после аннулирования повторно подавать заявление нельзя. При множественных нарушениях степень инвалидности устанавливают по наиболее тяжелой из имеющихся категорий.

Россия. В отличие от описанного порядка в Китае, в этих источниках не указаны общественное ознакомление, срок оформления и срок действия документов. При заочной МСЭ решение принимают по медицинским документам, а данные передаёт медицинская организация.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 中国残疾人联合会、国家卫生和计划生育委员会 (2017). 中华人民共和国残疾人证管理办法 (2017 年 5 月 27 日发布, 2018 年 1 月 1 日施行; 第二、三、五、七、九、十七、十九、二十二、二十五条) .
www.bdpf.org.cn/cms68/web1459/subject/n1/n1459/n1508/n1509/n1512/c6...

Россия — источники

1. Порядок оформления и установления инвалидности: правила.... Проверено 08.10.2026.
mintrud.gov.ru/poluchenie_invalidnosti

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

11. В Китае благодарите врача, который вас спас, письмом, благодарственным вымпелом и оценкой удовлетворённости, а не конвертом с деньгами: правила запрещают имущество и деньги, а не благодарность

- Выгодность исходной версии: высокая
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- без силы воли
- Нормы Китая (КНР)
- Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Деньги, переданные заранее, не купят вам приоритет: запрещено обменивать на выгоду места на приём, больничные койки, дефицитные лекарства и организацию операций. Если после лечения хочется поблагодарить врача, который спас вам жизнь, благодарить можно. Но не дарите табак, алкоголь или конверт с деньгами: если он их примет, это будет нарушением. Есть три способа благодарности, которые действительно могут принести ему пользу: внимательно заполнить анкету удовлетворённости, написать благодарственное письмо с его именем или подарить благодарственный вымпел, прийти на повторное обследование по назначению врача.

Затраты

Китай — исходная версия. Без денежных затрат. Написать благодарственное письмо или один раз заполнить анкету на платформе оценки удовлетворённости — чуть больше десяти минут.

Выгода

Китай — исходная версия. Пункт 7 «Девяти правил добросовестной профессиональной деятельности работников медицинских учреждений (医疗机构工作人员廉洁从业九项准则)» (国卫医发〔2021〕41号): «Поддерживать порядок диагностики и лечения, не нарушать равенство доступа к медицинской помощи. Соблюдать принцип равенства, совместно создавать условия равного доступа к медицинской помощи. Строго запрещено использовать такие медицинские ресурсы, как места на приём, больничные койки, дефицитные лекарства и расходные материалы, либо организацию обследований, операций и других диагностических и лечебных мероприятий для получения выгод и личного обогащения в ущерб общественным интересам». Пункт 8: «Совместно строить гармоничные отношения, не принимать от пациентов и представляющих их лиц “конверты с деньгами”. Соблюдать медицинскую этику и строгую самодисциплину». В том же пункте также сказано: «Строго запрещено требовать или принимать от пациентов, их родственников и друзей подарки, денежные подарки, потребительские карты, ценные бумаги,

доли участия, другие финансовые продукты и прочее имущество». Это относится и к застольям и развлечениям за счёт пациентов и представляющих их лиц: «Строго запрещено участвовать в организованных, устроенных или оплаченных ими застольях либо туристических поездках, занятиях фитнесом, развлечениях и других подобных мероприятиях». Документ также требует от медицинских учреждений выполнять обязанности основного ответственного лица, проводить проверки и «решительно расследовать нарушения и принимать меры по ним». Оценка удовлетворённости включена в оценку эффективности государственных больниц третьего уровня. Основание — «Рекомендации Канцелярии Государственного совета об усилении работы по оценке эффективности государственных больниц третьего уровня (国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见)» (国办发〔2019〕4号). В документе сказано: «Система показателей оценки эффективности государственных больниц третьего уровня состоит из показателей по 4 направлениям: качество медицинской помощи, эффективность работы, устойчивое развитие, оценка удовлетворённости». Также прямо указано: «Удовлетворённость больницей состоит из двух частей: удовлетворённости пациентов и удовлетворённости медицинских работников...». Далее говорится, что нужно «через оценку удовлетворённости амбулаторных пациентов, стационарных пациентов и медицинских работников измерять ощущаемую пациентами пользу и активность медицинских работников». Для этой оценки в Китае есть и единая общенациональная платформа: «Государство создаёт систему управления удовлетворённостью государственными больницами...». Сроки указаны так: «До конца марта 2019 года все государственные больницы третьего уровня по всей стране должны быть включены в платформу опросов удовлетворённости Государственного комитета по здравоохранению (国家卫生健康委). На местах необходимо использовать платформу опросов удовлетворённости Государственного комитета по здравоохранению (国家卫生健康委) и включать результаты опросов в оценку эффективности государственных больниц третьего уровня». Больницы также обязаны работать с жалобами. Основание — статья 2 «Правил работы с жалобами в медицинских учреждениях (医疗机构投诉管理办法)» (приказ Государственного комитета по здравоохранению (国家卫生健康委) № 3, вступил в силу в 2019 году). Работа с жалобами касается случаев, когда пациенты по вопросам оказания медицинских услуг, управления медицинской деятельностью, качества и безопасности медицинской помощи «высказывают мнения, предложения или подают жалобы». Больница должна отвечать за расследование, рассмотрение и обратную связь. «Медицинские учреждения второго уровня и выше должны создать отдел по отношениям между врачами и пациентами либо назначить подразделение (далее совместно именуемые подразделением по работе с жалобами), которое централизованно отвечает за работу с жалобами». Обязанности этого подразделения включают «централизованный приём жалоб, расследование и проверку изложенных в них обстоятельств, подготовку предложений по их разрешению, своевременный ответ пациентам». Медицинские учреждения «должны поощрять работников к инициативному сбору мнений и предложений пациентов по вопросам медицинских услуг, качества и безопасности медицинской помощи» (по всей стране в Китае)

Примечания

Китай — исходная версия. Кому это выгодно: вам самим и человеку, который вас спас. Желание поблагодарить после того, как вас всю ночь спасали, естественно. Благодарить можно, изменить нужно только форму. Конверт с деньгами, табак и алкоголь перекладывают риск на получателя. Благодарственное письмо, благодарственный вымпел и оценка удовлетворённости — признанные системой способы. Если вы уже передали подарок, а его вернули, не считайте, что он показался слишком маленьким или что врач важничает: по правилам он обязан так поступить. Кроме того, различайте две вещи: в Китае передача врачу конверта с деньгами регулируется отраслевыми дисциплинарными правилами и больницей, а передача имущества сотрудникам, ведущим дела или обеспечивающим исполнение закона, — это уголовное преступление, дача взятки. Это вещи разного масштаба; о втором случае см. раздел 8, пункт 40. Больницы обычно принимают благодарственные письма и вымпелы, но утверждение, что «это внесут в записи о конкретном сотруднике и отделении», основано на опыте: документами это не предусмотрено.

Документальное основание есть у положения о включении результатов опросов удовлетворённости в оценку эффективности государственных больниц третьего уровня. Если есть вопросы к самой диагностике или лечению в Китае, сразу потребуйте опечатать медицинскую документацию (см. пункт 6 этого раздела, опечатывание медицинской документации) и сохраните медицинскую документацию и снимки (пункт 5, храните у себя копию медицинской документации и снимков)

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局 (2021). 关于印发医疗机构工作人员廉洁从业九项准则的通知 (国卫医发〔2021〕41号). 国务院公报 www.gov.cn/gongbao/content/2022/content_5678098.htm
2. 国务院办公厅 (2019). 关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见 (国办发〔2019〕4号). www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-01/30/content_5362266.htm
3. 国家卫生健康委 (2019). 医疗机构投诉管理办法 (委令第3号). www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-10/08/content_5436976.htm

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.

12. Перед установкой зубного импланта в Китае уточните, что входит в фиксированную общую цену, отдавайте предпочтение учреждениям, обязавшимся участвовать в регулировании цен, и не верьте рекламе низких цен

- Выгодность исходной версии: высокая
- Доказательность А · исходная версия
- для денег
- бесплатно
- мимоходом
- без силы воли
- Частично Китай
- Российские данные: частично

Китайские условия и российские данные разделены по полям. Российская сверка частичная; непроверенные поля отмечены отдельно. Оценки и фильтры относятся к исходной версии.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. После централизованного снижения цен в Китае в 2023 году общая стоимость установки одного обычного зубного импланта снизилась в среднем с 15 тыс. юаней до 6000–7000 юаней. В государственных больницах третьего уровня плата за услуги по установке одного импланта, как правило, не должна превышать 4500 юаней. Сам имплант и коронка оплачиваются отдельно. Медицинская страховка в Китае не покрывает имплантацию, зубное протезирование и ортодонтическое лечение, но такие процедуры, как пломбирование и удаление зубов, обычно покрываются в разных регионах.

Россия. В России тоже стоит заранее проверить, какие услуги входят в договор и сколько каждая из них стоит. В договоре должны быть указаны перечень платных услуг, их стоимость, сроки и порядок оплаты. Условия и сроки оказания услуг также фиксируются в договоре.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. Перед визитом к стоматологу один раз проверьте список учреждений, обязавшихся участвовать в регулировании цен, в официальном аккаунте Государственного управления медицинского страхования (国家医保局) в WeChat, а на месте уточните все цены. Это займёт десять с лишним минут.

Россия. Цены на имплантацию и стоимость такой проверки в этих источниках не указаны.

Выгода

Китай — исходная версия. В объявлении Государственного управления медицинского страхования (国家医保局) за январь 2024 года сказано, что стоимость обычной имплантации одного зуба состоит из трёх частей. Первая — плата за медицинские услуги по фиксированной общей цене. В неё входят «осмотры и консультации на всех этапах имплантации, биохимические анализы и исследования с получением изображений, установка импланта, установка коронки, сканирование, проектирование и моделирование; не входят удаление зуба, профессиональная чистка тканей пародонта, лечение корневых каналов, костная пластика и пересадка мягких тканей». «В государственных больницах третьего уровня в разных регионах плата за медицинские услуги по обычной имплантации одного зуба, как правило, не должна превышать 4500 юаней». Согласно уведомлению о специальном регулировании за 2022 год, в экономически развитых регионах Китая этот предел можно повысить не более чем на 20%. Вторая часть — сам имплант. В январе 2023 года в Китае прошла общенациональная централизованная закупка: «цены отобранных предложений составили от 548 до 1855 юаней, средняя цена — чуть больше 900 юаней». Управление медицинского страхования провинции Сычуань (四川省医保局), руководившее закупкой, сообщило, что у дорогих импортных брендов цена снизилась с медианной закупочной цены 5000 юаней примерно до 1850 юаней, а у нескольких наиболее широко используемых брендов — примерно с 1500 юаней до примерно 770 юаней. Третья часть — коронка: «цены составили от 100 до 656 юаней, средняя цена — чуть больше 300 юаней». На пресс-конференции Государственного управления медицинского страхования (国家医保局) во второй половине 2023 года сообщили, что все региональные меры регулирования были введены к концу апреля — началу мая: «общая стоимость имплантации зуба снизилась в среднем с 15 тыс. юаней примерно до 6000–7000 юаней». Покрывает ли это медицинская страховка: документ Министерства труда и социального обеспечения (劳动保障部) и других ведомств за 1999 год относит «зубные протезы» (искусственные зубы) и «косметические и корректирующие операции, не направленные на восстановление функций» к тому, что базовая медицинская страховка не оплачивает. В 2019 году, отвечая на предложение Народного политического консультативного совета Китая (政协), Государственное управление медицинского страхования (国家医保局) заявило: «Диагностические и лечебные процедуры косметического характера (включая восстановление отсутствующих зубов, коррекцию и т. п.) не входят в перечень того, что оплачивается из фонда медицинского страхования. Однако диагностические и лечебные процедуры, относящиеся к лечению зубов, на общенациональном уровне не исключены, и в разных регионах они, как правило, включены в перечень оплачиваемого медицинской страховкой» (по всему Китаю, по состоянию на октябрь 2026 года)

Россия. Можно до лечения увидеть состав услуг, общую стоимость, порядок оплаты и сроки.

Примечания

Китай — исходная версия. Предел в 4500 юаней в Китае касается только государственных больниц. Частные учреждения устанавливают цены сами, но уведомление о специальном регулировании запрещает им привлекать пациентов ложными или вводящими в заблуждение «субсидиями» и «низкими ценами». Низкая цена в рекламе часто относится только к самому импланту. Доплаты возникают за процедуры вне фиксированной общей цены, например удаление зуба и костную пластику, поэтому перед подписанием нужно получить список с чётко указанной ценой каждой позиции. Список учреждений, обязавшихся участвовать в регулировании цен, Государственное управление медицинского страхования (国家医保局) публикует в своём официальном аккаунте в WeChat. Если не хватает одного-двух зубов, имплантация не обязательно нужна: несъёмные и съёмные протезы тоже позволяют восстановить зубы. Их цены вслед за этим не изменились. Спросите врача, какой вариант подходит вам. Единого для всего Китая ответа на вопрос, можно ли оплатить имплантацию с личного счёта медицинского страхования работников, нет. Уточните в местном ведомстве медицинского страхования; о том, как использовать личный счёт для членов семьи, см. раздел 5, пункт [13](#) (совместное использование средств семьёй). О том, почему нужно восстанавливать отсутствующие зубы, см. раздел 2, пункт [10](#) (своевременное восстановление отсутствующих зубов). Размер выгоды оценён как средний: снижение цен обеспечено государственной политикой, а этот шаг самого читателя позволяет сэкономить главным образом на доплатах сверх фиксированной общей цены и на разнице с ценами дорогих учреждений — несколько тысяч юаней за один зуб

Россия. В выдержках нет российского списка клиник, участвующих в регулировании цен, и нет подтверждения предельной цены на имплантацию. Также не указано, какие стоматологические процедуры покрываются медицинским страхованием.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国家医疗保障局 (2024). 关于发布“承诺参与口腔种植价格治理医疗机构名单”等信息的公告 (2024 年 1 月 12 日). www.nhsa.gov.cn/art/2024/1/12/art_109_11954.html
2. 国家医疗保障局 (2022). 关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知 (医保发〔2022〕27 号, 第四、六条). www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-09/08/content_5709065.htm
3. 国家医疗保障局 (2023). 国家医保局举行 2023 年下半年例行新闻发布会 (2023 年 9 月 22 日). www.nhsa.gov.cn/art/2023/9/22/art_14_11321.html
4. 四川省医疗保障局 (2023). 口腔种植体系统集中带量采购拟中选结果 (2023 年 1 月 11 日). ylbj.sc.gov.cn/scsybj/nc020100/2023/1/11/ac5565c7e0454890be086a2bc...
5. 劳动和社会保障部等 (1999). 关于印发城镇职工基本医疗保险诊疗项目管理、医疗服务设施范围和支付标准意见的通知 (劳社部发〔1999〕22 号, 附件一). policy.mofcom.gov.cn/claw/clawContent.shtml?id=39317
6. 国家医疗保障局 (2019). 关于政协十三届全国委员会第二次会议第 4043 号提案答复的函. www.nhsa.gov.cn/art/2019/12/3/art_26_2096.html

Россия — источники

1. Договор о предоставлении платных медицинских услуг.. Проверено 08.10.2026. 60.rospotrebnadzor.ru/content/договор-о-предоставлении-платных-меди...

[Предложить правку](#) — ошибка, устаревший закон или лучший источник.