



BusinessStat[®]

готовые обзоры рынков



Анализ рынка медицинских услуг в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг, прогноз на 2025-2029 гг

АДРЕС:
107023, г. Москва
ул. Электrozаводская
д. 23, стр. 8

ТЕЛ.:
+7 (495) 180-04-19
ФАКС:
+7 (495) 180-04-19

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:
info@businessstat.ru
САЙТ:
www.businessstat.ru

Аннотация

По оценкам BusinesStat, в 2024 г объем сектора ДМС в Санкт-Петербурге снизился на 26%: с 11 до 8 млн.

Сокращение числа приемов по полису ДМС началось в 2022 г после ухода иностранных компаний (в том числе в сфере IT). В 2023-2024 гг тенденция снижения объема сектора продолжилась. В условиях высокой инфляции работодатели стремятся ограничить рост издержек на ДМС, заключая договоры с меньшим набором включенных рисков. Корпоративные клиенты чаще отказываются от включения в программы ДМС таких услуг, как стоматология или плановая стационарная помощь, предлагая их выборочно или исключая вовсе. Сокращение набора рисков позволяет сохранить число застрахованных сотрудников, но приводит к снижению средней страховой суммы и уменьшению числа посещений.

Часто компании меняют набор медорганизаций, оказывающих услуги, что позволяет снизить стоимость страхования. Например, компании могут заменять дорогостоящие клиники на медучреждения умеренного ценового сегмента. При этом программы ДМС становятся более гибкими. Для старшего поколения программы включают наблюдение хронических заболеваний, для молодежи – превентивную медицину и Check-up.

«Анализ рынка медицинских услуг в Санкт-Петербурге», подготовленный BusinesStat, включает важнейшие данные, необходимые для понимания текущей конъюнктуры рынка и оценки перспектив его развития:

- объем рынка медуслуг
- оборот рынка медицинских услуг
- заболеваемость населения
- статистика медучреждений и персонала
- численность и характеристика потребителей медицинских услуг
- потребительское поведение и факторы лояльности клиентов к медучреждениям
- ассортимент медицинских услуг
- цены и годовые затраты на медуслуги
- госрегулирование здравоохранения
- история и современное состояние отрасли
- барьеры входа на рынок медуслуг

В обзоре приводятся следующие детализации:

- **Секторы рынка:** легальная коммерческая медицина (кассовая), ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС.
- **Медицинские специальности:** аллергология, неврология, оториноларингология и т.д.
- **Виды медицинской помощи:** амбулаторно-поликлиническая, дневные стационары, круглосуточные стационары, скорая.

- **Этапы медицинского обслуживания:** консультация, профилактика, диагностика, лечение, восстановление.
- **Направления медицинского обслуживания:** гендерная медицина, медицина общего профиля, нетрадиционная медицина и т.д.
- **Заболевания по Международной классификации болезней:** болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани и т.д.
- **Виды медицинских учреждений:** амбулаторно-поликлинические, больничные, учреждения скорой помощи.
- **Квалификация медицинского персонала:** врачи, средний медицинский персонал.

При подготовке обзора используется официальная статистика и собранные данные.

Информация профильных ведомств:

- Федеральная служба государственной статистики (Росстат)
- Федеральная налоговая служба
- Министерство здравоохранения
- Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
- Территориальный фонд ОМС Санкт-Петербурга
- Центральный банк

Информация, собранная BusinessStat:

- Анализ баз данных и документов
- Анализ финансовой отчетности медицинских учреждений
- Мониторинг коммерческой деятельности медицинских учреждений
- Опрос потребителей медицинских услуг

Информацию о рынке медицинских услуг и смежных рынках вы можете найти в других исследованиях BusinessStat:

- [Анализ рынка медицинских услуг в России](#)
- [Анализ рынка медицинских услуг в городах России](#)
- [Анализ рынка стоматологических услуг в России](#)
- [Анализ рынка лабораторной диагностики в Санкт-Петербурге](#)
- [Анализ рынка лучевой диагностики в Санкт-Петербурге](#)
- [Рейтинг частных клиник Санкт-Петербурга по продажам](#)

Содержание

МЕТОДИКА ПОДГОТОВКИ ОБЗОРА РЫНКА

ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РОССИИ

Формирование сектора ОМС

- Схема 1. Формирование системы ОМС в 1990-1996 гг
- Схема 2. Развитие системы ОМС в 1997-1999 гг
- Схема 3. Развитие системы ОМС в 1999-2009 гг

Современное состояние сектора ОМС

- Схема 4. Современное развитие системы ОМС
- Схема 5. Развитие системы ОМС с 2021 г

Перспективы развития сектора ОМС

Формирование сектора ДМС

Современное состояние и перспективы развития сектора ДМС

Формирование сектора коммерческой медицины

Современное состояние и перспективы развития сектора коммерческой медицины

РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Государственные органы регулирования

Нормативно-правовые акты

Государственная программа «Развитие здравоохранения»

Лицензирование медицинской деятельности

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Заболеваемость населения

- Таблица 1. Заболеваемость населения в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (случаев на 100 чел)
- Таблица 2. Заболеваемость населения по видам болезней в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (случаев на 100 чел)
- Таблица 3. Заболеваемость населения по возрасту в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (случаев на 100 чел)

Инвалидность населения

- Таблица 4. Численность инвалидов по группам в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс чел)
- Таблица 5. Структура инвалидности по группам в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (%)

Временная нетрудоспособность населения

- Таблица 6. Продолжительность временной нетрудоспособности в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (дней на 100 работающих)
- Таблица 7. Численность случаев временной нетрудоспособности в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (случаев на 100 работающих)

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Численность медицинских учреждений

- Таблица 8. Численность медицинских учреждений по формам собственности в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 9. Численность медицинских учреждений по видам: амбулаторно-поликлинические / больничные / скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг

Амбулаторно-поликлинические учреждения

- Таблица 10. Численность амбулаторно-поликлинических учреждений по формам собственности в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 11. Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс посещений в смену)

Больничные учреждения

- Таблица 12. Численность больничных учреждений по формам собственности в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 13. Мощность больничных учреждений в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс коек)

Учреждения скорой помощи

- Таблица 14. Численность учреждений скорой помощи по формам собственности в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг

РЕЙТИНГИ МЕДУЧРЕЖДЕНИЙ (ЮРЛИЦ)

- Таблица 15. Рейтинг предприятий отрасли по выручке от продаж в 2023 г (млн руб)
- Таблица 16. Рейтинг предприятий отрасли по прибыли от продаж в 2023 г (млн руб)
- Таблица 17. Рейтинг предприятий отрасли по себестоимости в 2023 г (млн руб)
- Таблица 18. Рейтинг предприятий отрасли по рентабельности продаж в 2023 г (%)

ПРОФИЛИ 5 КРУПНЕЙШИХ ПРЕДПРИЯТИЙ ОТРАСЛИ

ООО «ЛДЦ МИБС»

- Регистрационные данные
- Руководство предприятия
- Основные участники
- Дочерние предприятия
- Бухгалтерский баланс (тыс руб)
- Отчет о прибылях и убытках (тыс руб)
- Основные финансовые показатели

ООО «Ава-Петер»

- Регистрационные данные
- Руководство предприятия
- Основные участники
- Дочерние предприятия
- Бухгалтерский баланс (тыс руб)
- Отчет о прибылях и убытках (тыс руб)

- Основные финансовые показатели

ЗАО «Меди»

- Регистрационные данные
- Руководство предприятия
- Держатель реестра акционеров
- Бухгалтерский баланс (тыс руб)
- Отчет о прибылях и убытках (тыс руб)
- Основные финансовые показатели

ООО «ММЦ»

- Регистрационные данные
- Руководство предприятия
- Основные участники
- Дочерние предприятия
- Бухгалтерский баланс (тыс руб)
- Отчет о прибылях и убытках (тыс руб)
- Основные финансовые показатели

ООО «Б.Браун Авитум Руссланд клиникс»

- Регистрационные данные
- Руководство предприятия
- Основные участники
- Дочерние предприятия
- Бухгалтерский баланс (тыс руб)
- Отчет о прибылях и убытках (тыс руб)
- Основные финансовые показатели

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

Численность медицинского персонала

- Таблица 19. Численность персонала медицинских учреждений в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс чел)
- Таблица 20. Численность персонала медицинских учреждений по уровням медицинской квалификации в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс чел)

Врачи

- Таблица 21. Численность врачей в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс чел)
- Таблица 22. Численность врачей по специальностям в Санкт-Петербурге в 2024 г (чел)

Средний медицинский персонал

- Таблица 23. Численность среднего медицинского персонала в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс чел)
- Таблица 24. Численность среднего медицинского персонала по специальностям в Санкт-Петербурге в 2024 г (чел)

Заработная плата медицинского персонала

- Таблица 25. Средняя зарплата сотрудника медицинского учреждения в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс руб/год)

ПОТРЕБИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Численность потребителей медицинских услуг

- Таблица 26. Численность потребителей медицинских услуг в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (млн чел)
- Таблица 27. Прогноз численности потребителей медицинских услуг в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (млн чел)

Сравнительная оценка численности потребителей секторов медицины

- Таблица 28. Численность потребителей медицинских услуг по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (млн чел)
- Таблица 29. Прогноз численности потребителей медицинских услуг по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (млн чел)

Сравнительная оценка долей потребителей секторов медицины в населении

- Таблица 30. Доли потребителей медицинских услуг по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в населении Санкт-Петербурга в 2020-2024 гг (%)
- Таблица 31. Прогноз долей потребителей медицинских услуг по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в населении Санкт-Петербурга в 2025-2029 гг (%)

Уровень потребления

- Таблица 32. Среднее число медицинских приемов на одного потребителя в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 33. Прогноз среднего числа медицинских приемов на одного потребителя в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг

Сравнительная оценка уровня потребления по секторам медицины

- Таблица 34. Среднее число медицинских приемов на одного потребителя по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 35. Прогноз среднего числа медицинских приемов на одного потребителя по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг

Социально-демографические характеристики потребителей

- Таблица 36. Структура потребителей медицинских услуг по полу в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 37. Структура потребителей медицинских услуг по возрасту в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)

- Таблица 38. Структура потребителей медицинских услуг по образованию в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 39. Структура потребителей по занятости на работе в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 40. Структура потребителей медицинских услуг по группам занятий в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 41. Структура потребителей медицинских услуг по семейному положению в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)

Доходы потребителей медицинских услуг

- Таблица 42. Структура потребителей медицинских услуг по уровню доходов (на члена семьи) в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 43. Доходы потребителей медицинских услуг в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс руб на чел в мес)

Потребительское поведение

- Таблица 44. Оценка состояния здоровья пациентами в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 45. Причины необращения потребителей за медицинской помощью в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 46. Причины выбора пациентами платной и бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)

ОБЪЕМ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Численность медицинских приемов

- Таблица 47. Численность медицинских приемов в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (млн)
- Таблица 48. Прогноз численности медицинских приемов в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (млн)

Сравнительная оценка объема секторов медицины

- Таблица 49. Численность медицинских приемов по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (млн)
- Таблица 50. Прогноз численности медицинских приемов по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (млн)

ОБОРОТ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Оборот рынка

- Таблица 51. Оборот медицинского рынка в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (млрд руб)
- Таблица 52. Прогноз оборота медицинского рынка в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (млрд руб)

Сравнительная оценка оборота секторов медицины

- Таблица 53. Оборот медицинского рынка по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (млрд руб)

- Таблица 54. Прогноз оборота медицинского рынка по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (млрд руб)

ЦЕНА МЕДИЦИНСКИХ ПРИЕМОВ

Средняя цена

- Таблица 55. Средняя цена медицинских приемов в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (руб)
- Таблица 56. Прогноз средней цены медицинских приемов в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (руб)

Сравнительная оценка цен в секторах рынка

- Таблица 57. Средние цены медицинских приемов по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (руб)
- Таблица 58. Прогноз средних цен медицинских приемов по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (руб)

Цены на базовые медицинские услуги

- Таблица 59. Средняя цена ультразвукового исследования брюшной полости в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (руб)

ЗАТРАТЫ НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Средние годовые затраты

- Таблица 60. Средние годовые затраты потребителя на медицинское обслуживание в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс руб на чел)
- Таблица 61. Прогноз средних годовых затрат потребителя на медицинское обслуживание в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (тыс руб)

Сравнительная оценка уровня годовых затрат по секторам медицины

- Таблица 62. Средние годовые затраты на медицинское обслуживание по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг (тыс руб на чел)
- Таблица 63. Прогноз средних годовых затрат на медицинское обслуживание по секторам: легальная коммерческая медицина, ОМС, бюджетный сектор, теневая медицина, ДМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг (тыс руб на чел)

АССОРТИМЕНТ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Виды медицинской помощи

- Таблица 64. Число медицинских приемов по видам медицинской помощи в Санкт-Петербурге в 2024 г (млн)
- Таблица 65. Средняя цена медицинских приемов по видам медицинской помощи в Санкт-Петербурге в 2024 г (руб)
- Таблица 66. Оборот рынка по видам медицинской помощи в Санкт-Петербурге в 2024 г (млрд руб)

Этапы медицинского обслуживания

- Таблица 67. Число медицинских приемов по этапам медицинского обслуживания в Санкт-Петербурге в 2024 г (млн)
- Таблица 68. Средняя цена медицинских приемов по этапам медицинского обслуживания в Санкт-Петербурге в 2024 г (руб)
- Таблица 69. Оборот рынка по этапам медицинского обслуживания в Санкт-Петербурге 2024 г (млрд руб)

Направления медицинского обслуживания

- Таблица 70. Число медицинских приемов по направлениям медицины в Санкт-Петербурге в 2024 г (млн)
- Таблица 71. Средняя цена медицинских приемов по направлениям медицины в Санкт-Петербурге в 2024 г (руб)
- Таблица 72. Оборот рынка по направлениям медицины в Санкт-Петербурге в 2024 г (млрд руб)

Врачебные специальности

- Таблица 73. Число медицинских приемов по врачебным специальностям в Санкт-Петербурге в 2024 г (млн)
- Таблица 74. Средняя цена медицинских приемов по врачебным специальностям в Санкт-Петербурге в 2024 г (руб)
- Таблица 75. Оборот рынка по врачебным специальностям в Санкт-Петербурге в 2024 г (млрд руб)

СЕКТОР ОМС

- Таблица 76. Основные показатели сектора ОМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 77. Прогноз основных показателей сектора ОМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг

БЮДЖЕТНЫЙ СЕКТОР

- Таблица 78. Основные показатели бюджетного сектора в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 79. Прогноз основных показателей бюджетного сектора в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг

СЕКТОР ЛЕГАЛЬНОЙ КОММЕРЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**Барьеры при входе на рынок коммерческой медицины****Основные показатели сектора**

- Таблица 80. Основные показатели сектора легальной коммерческой медицины в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 81. Прогноз основных показателей сектора легальной коммерческой медицины в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг

Продвижение услуг коммерческой медицины

- Таблица 82. Удовлетворенность услугами основного медучреждения в Санкт-Петербурге в 2024 г (балл)
- Таблица 83. Основные причины смены коммерческих медицинских учреждений в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)

- Таблица 84. Причины лояльности потребителей медицинских услуг к коммерческим медучреждениям, в которых они обслуживались в течение года в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)
- Таблица 85. Источники информации, которыми пользуются потребители при выборе коммерческих клиник в Санкт-Петербурге в 2024 г (%)

СЕКТОР ТЕНЕВОЙ МЕДИЦИНЫ

- Таблица 86. Основные показатели сектора теневой медицины в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 87. Прогноз основных показателей сектора теневой медицины в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг

СЕКТОР ДМС

- Таблица 88. Основные показатели сектора ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг
- Таблица 89. Прогноз основных показателей сектора ДМС в Санкт-Петербурге в 2025-2029 гг

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОТРАСЛИ «ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

- Таблица 90. Выручка от продаж в 2020-2024 гг (млрд руб)
- Таблица 91. Коммерческие и управленческие расходы в 2020-2024 гг (млрд руб)
- Таблица 92. Себестоимость в 2020-2024 гг (млрд руб)
- Таблица 93. Прибыль от продаж 2020-2024 гг (млрд руб)
- Таблица 94. Экономическая эффективность в 2020-2024 гг
- Таблица 95. Инвестиции в отрасль в 2020-2024 гг (млн руб)

Методика подготовки обзора рынка

При подготовке обзора BusinesStat ставит целью собрать максимум информации об анализируемом рынке. Данные подвергаются всестороннему комплексному анализу.

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ АНАЛИТИЧЕСКОГО ОБЗОРА

На первой стадии аналитики BusinesStat агрегируют национальную и международную статистику, информацию из деловых и отраслевых изданий. Дополнительно проводятся собственные исследования: опросы потребителей, наблюдения за ценами.

На втором этапе работ полученные данные взвешиваются и приводятся к единому непротиворечивому массиву. На этом этапе происходит отбраковка данных, которые представляются аналитикам противоречивыми или менее надежными. Выбранные данные должны находиться между собой в полной корреляции, чтобы сделать возможной комплексную оценку рынка.

Третьим этапом работ является построение динамических рядов – прогнозирование. Для прогнозирования используется собственная модель, суть которой состоит во взвешивании и сопоставлении между собой всех доступных макроэкономических, отраслевых и социологических переменных. Первичное прогнозирование осуществляется математическими методами, подразумевающими анализ ретроспективных данных для построения прогноза. Однако такой анализ может задать лишь общий тренд на стабильных рынках с известной многолетней динамикой. Подобные стабильные рынки в России фактически отсутствуют, из-за чего эффективность математического анализа падает.

Для уточнения прогнозов анализируются факторы, влияющие на развитие рынка. Часть факторов определена достаточно жестко. Пример такого фактора – государственное отраслевое регулирование. Часто заранее известна политика правительства в области регулирования отрасли, по инвестициям в строительство и оснащение, субсидированию или, наоборот, увеличению налоговой нагрузки на отрасль. Зная качество исполнения подобных программ, аналитик может оценить влияние данного фактора на отрасль.

Влияние некоторых факторов может быть менее выражено либо противоречиво. Чаще всего подобные факторы связаны с планами компаний, событиями на смежных рынках, изменением потребительского поведения. Здесь приходится анализировать более широкий круг переменных, часто применяя бенчмарки с соседних рынков, где аналогичная ситуация происходила ранее, или из аналогичных отраслей других стран, где были похожие кейсы. Например, во всех развивающихся странах мира наблюдается схожая динамика потребительского поведения, обусловленная появлением новых категорий товаров, развитием сетей, приходом международных корпораций.

ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

При подготовке обзоров медицинского рынка BusinesStat опирается на официальные данные профильных ведомств: Федеральной службы государственной статистики (Росстат), Министерства здравоохранения и др. Под каждой таблицей обзора приведены ссылки на источники. Часть показателей рассчитывается аналитиками самостоятельно.

Анализ баз данных и документов

BusinesStat использует широкий перечень источников информации, представляющий документы и статистику отрасли.

Ряд источников является базами статистической информации, наиболее значимые:

- Федеральная служба государственной статистики (Росстат)
- Федеральная налоговая служба
- Министерство здравоохранения
- Центральный банк
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- Национальный центр государственно-частного партнерства

В статистических источниках содержится информация о численности населения России, уровне заболеваемости, численности и мощностям медицинских учреждений и оборудования, численности оказанных услуг, бюджете медицины по секторам, финансовых результатах отрасли.

Уровень детализации данных может отличаться по различным секторам, видам медицинской помощи или регионам страны, что требует дополнительного анализа. Например, Центральный банк публикует детальные данные по страховым сборам и премиям ДМС, включая детализацию по отдельным операторам и регионам, но данные по теневому рынку медицинских услуг даются оценочно в обобщенном виде. Такие данные BusinesStat уточняет в рамках собственных опросов потребителей.

Статистические источники дополнительно предоставляют нормативную и аналитическую информацию, включая проекты и планы развития отрасли. Например, Национальный центр государственно-частного партнерства содержит как информацию об инфраструктуре и объеме финансирования проектов ГЧП, так и приводит собственные прогнозы развития ГЧП, выступая экспертом рынка.

Ряд источников отвечают за освещение конкретных программ в области здравоохранения, которые могут содержать комплексную аналитику статистики других ведомств, результаты собственных исследований, планы развития. К таким источникам прежде всего относятся:

- Федеральные и региональные программы развития здравоохранения
- Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на сайтах законодательных и исполнительных органов власти
- Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов в области охраны здоровья граждан Российской Федерации

Опрос потребителей медицинских услуг

BusinesStat проводит ежегодное общее исследование потребления медицинских услуг с помощью сервиса «Яндекс.Взгляд» методом онлайн-опроса, включающего закрытые и открытые вопросы. Выборка исследования составляет 3000 респондентов. Опрос проходит ежегодно в первом квартале и касается пользования медицинскими услугами в предыдущем году.

Опрашиваются респонденты старше 18 лет. Структура респондентов отражает состав потребителей медицинских услуг в регионе исследования. Информация по детям предоставляется их родителями.

Опрос помогает установить важные параметры медицинского рынка, напрямую зависящие от потребительского поведения:

- социально-демографические характеристики потребителей медицинских услуг
- уровень потребления медицинских услуг по секторам, направлениям медицинского обслуживания, видам медицинской помощи и специальностям
- уровень удовлетворенности медицинскими услугами
- источники информации о клиниках и врачах
- рейтинги медицинских клиник по известности, пользованию и лояльности
- причины выбора и отказа от пользования услугами медицинских учреждений

Опросы касательно рейтингов медицинских клиник по известности и лояльности проводятся на ежеквартальной основе и выпускаются в виде отдельных обзоров.

Уровень потребления медицинских услуг по секторам, направлениям, видам медицинской помощи и специальностям ложится в основу расчета численности клиентов. Собственный опрос важен для оценки теневого сектора рынка медуслуг.

Учет выручки медучреждений и уровня цен на услуги позволяет рассчитывать объемы соответствующих рынков.

BusinesStat ежегодно накапливает базу результатов соцопросов по медицинской тематике и дополняет этими данными каждый выпускаемый обзор, согласно заявленной структуре.

Анализ финансовой отчетности медицинских учреждений

В России работают почти 50 тыс организаций отрасли «Деятельность в области здравоохранения». BusinesStat регулярно составляет рейтинги компаний по выручке и прибыли. Информация по лидирующим игрокам в виде рейтингов и профилей приводится во всех анализах рынка BusinesStat.

Суммирование выручки медицинских учреждений служит основой для оценки объема коммерческого медицинского рынка как в целом, так и по отдельным сегментам и видам медицинских услуг.

Рейтинг клиник по выручке также используется для формирования выборки участвующих в мониторинге клиник.

Мониторинг коммерческой деятельности медицинских учреждений

Все ведущие операторы рынка подвергаются детальному анализу с помощью открытых источников, прежде всего сайтов, программ развития, экспертных интервью и акционерной отчетности.

В мониторинг включаются 125 клиник из разных секторов, направлений и видов медицинской помощи.

В рамках мониторинга переписываются:

- филиальные и франчайзинговые сети медицинских учреждений
- мощности медицинских учреждений по численности врачей
- мощности медицинских учреждений по численности койко-мест
- состав и численность медицинского оборудования
- годовые отчеты компаний, планы развития медицинского бизнеса
- прайс-листы медицинских учреждений, охватывающие более 6 тыс медицинских услуг

Данные мониторинга сводятся в единую базу данных. Полученный массив обрабатывается вместе с иными источниками информации, данные экстраполируются на весь массив клиник России.

Данные из прайс-листов используются для расчета средней цены медицинского приема, койко-дня или вызова. Затем эти данные используются в расчете выручки медицинского рынка.

Оценка рыночных мощностей и инвестиционных планов помогает определить емкость и перспективы развития медицинского рынка.

Сектор ДМС

Программа ДМС распространяется на юридических и физических лиц.

Физическое лицо приобретает полис у страховщика для себя лично.

Юридическое лицо приобретает полисы для своих работников, которые дают право на получение медицинской помощи в определенных ЛПУ (как государственных, так и частных) в объеме, предусмотренном договором страхования.

Стоимость программ ДМС варьируется в зависимости от спектра услуг, который они в себя включают. Базовые программы прикрепления включают в себя любую врачебную и диагностическую помощь специалистов в области медицины общего профиля, возможность вызвать врача на дом и экспертизу временной нетрудоспособности (выдача больничных листов и справок). Также программы прикрепления могут включать в себя стоматологическую помощь, услуги неотложной медицинской помощи и реанимационные мероприятия, пребывание в стационаре, хирургическое и консервативное лечение, физиотерапию, в отдельных случаях массаж, стоимость лекарственных препаратов или других необходимых для лечения средств.

Существуют специализированные программы прикрепления, в них приоритет смещен в сторону узких отраслей медицины или конкретных медицинских услуг, например, стоматологии, педиатрии или экстренной неотложной помощи.

Аналогом ДМС с точки зрения обслуживания физических лиц является прикрепление пациента к поликлинике, которое подразумевает комплекс гарантированных медицинских услуг, предоплаченных за определенный интервал времени. Таким образом, между пациентом и медицинским учреждением устанавливаются отношения без посредника. Программы, предлагаемые медицинскими учреждениями для прикрепления также разнообразны, как и в секторе ДМС. Стоимость программ прикрепления сопоставима со стоимостью страховых полисов.

Медицинскую помощь своим сотрудникам также оказывают ведомственные клиники при крупных предприятиях и государственных учреждениях.

Добровольное медицинское страхование для клиента не привязано к ценам конкретных услуг и приемов, так как полис приобретается на длительный период за единую сумму. Однако в полисе рассчитано точное число услуг, которые может получить клиент. Кроме того, услуги предоставляют клиники, которые получают от страховщиков деньги за все совершенные приемы пациентов. Страховщик оставляет себе разницу между страховой премией и выплатой, соответствующую разнице между полученными от страхователя деньгами за полис ДМС и заплаченными клинике деньгами за оказанные по полису услуги.

Вид и форма плательщика не являются отличием ДМС от разовых платежей, так как полис ДМС может оформить частное лицо прямо в клинике и внести деньги наличными. В российском обороте ДМС страховые полисы частных лиц занимают около 15%, и в ближайшие годы подобная пропорция сохранится.

Таблица 88. Численность приемов в секторе ДМС в Санкт-Петербурге в 2020-2024 гг

Параметр	2020	2021	2022	2023	2024
Численность приемов (млн приемов)	11,4	11,7	11,6	10,6	8,4
Динамика (% к предыдущему году)	-	2,3	-0,9	-7,9	-20,9

Источник: Территориальный фонд ОМС, *BusinesStat*

В 2020-2024 гг объем сектора ДМС в Санкт-Петербурге снизился на 26,1% и составил 8,4 млн к концу периода.

Сектор ДМС не так сильно реагировал на пандемийные ограничения. В 2020 г численность медицинских приемов в нем сократилась всего на 3,6%, до 11,4 млн. В результате карантинных ограничений, компании многих отраслей понесли убытки, что привело к сокращению числа корпоративных клиентов-страховщиков. Кроме того, люди опасались заражения инфекцией и откладывали «несрочные» приемы, в том числе по полисам ДМС.

В 2020 г многие клиенты страховых компаний были вынуждены сократить расходы на ДМС. Спад в секторе сдерживался тем, что договоры со страховщиками заключались, как правило, в начале года, когда еще не прогнозировалось распространение коронавируса в России и введение жестких ограничений. Карантинные меры Роспотребнадзора негативно отразились на различных сферах бизнеса, что привело к очередной оптимизации издержек. Крупные компании не отказались от ДМС, но были заинтересованы в снижении расходов на соцпакет сотрудников. В свою очередь, страховщики предлагали клиентам доступные страховые продукты: страховки с ограниченным перечнем услуг (только поликлиническая помощь, только экстренная госпитализация, только узкопрофильные исследования), страховки с телемедициной, страховки с франшизой.

Снижение доступности медпомощи в период карантинных ограничений способствовало продажам телемедицинских полисов ДМС для физлиц. Людям было важно иметь возможность проконсультироваться с врачом, не выходя из дома. При этом цена таких страховок была доступной для частных клиентов. Кроме того, телемедицинские консультации стали неотъемлемой составляющей корпоративных страховых продуктов в рамках ДМС.

В 2021 г на фоне оживления экономической активности объем рынка ДМС в Санкт-Петербурге восстановился до 11,7 млн приемов, что на 2,3% превысило значение 2020 г. В 2021 г телемедицинские консультации по полисам ДМС также пользовались популярностью, как и в 2020 г в период самоизоляции, что обусловлено удобством данного формата и привлекательными ценами.

В 2022 г число медицинских приемов в секторе ДМС снизилось на 0,9% к уровню 2021 г – до 10,6 млн. Основное негативное влияние ухода с российского рынка корпоративных клиентов и релокации персонала IT-компаний в 2022 г проявилось в результатах деятельности сектора ДМС только в 2023 г. Большая часть корпоративных договоров страхования на 2022 г заключались и оплачивались в конце 2021 г – начале 2022 г, что сгладило влияние санкций на объем и оборот рынка в 2022 г. Держатели оплаченных полисов ДМС продолжали в течение 2022 г пользоваться медицинскими услугами и старались выбрать доступный по полису лимит обращений.

В 2023 г численность медицинских приемов в секторе ДМС упала на 7,9% к уровню 2022 г и составила 10,6 млн. Операторы рынка связывали падение сектора ДМС с уходом с российского рынка крупных IT-компаний, имеющих представительства в Санкт-Петербурге. Традиционно IT-компании являются крупными корпоративными клиентами сектора ДМС, предоставляя своим сотрудникам медицинскую страховку в рамках стандартного соцпакета. В частности, в 2022 г запустили процесс ликвидации разработчик программного обеспечения JetBrains (ООО «ИнтеллиДжейЛабс») и разработчик и провайдер облачных коммуникационных услуг «Нордиджи» - бренды Nordigy, DINS и Dino systems (ООО «Норджиджи»). Об уходе из России заявляли Deutsche

Telekom, Dell, Arrival и EPAM Systems. Остающиеся в России компании (в частности Sperasoft, «Эдсервер», Intermedia Holdings) принимали решение о релокации части персонала.

Негативное влияние на объем сектора оказала также остановка деятельности петербургских автомобильных предприятий. Hyundai, Toyota и Nissan остановили конвейеры из-за сложностей с поставкой иностранных запчастей. На неопределённый срок был заморожен инвестпроект Hyundai по реконструкции бывшего петербургского завода General Motors в Шушарах.

В 2024 г число приемов по полису ДМС сократилось на 20,9%. В условиях высокой инфляции работодатели стремятся ограничить рост издержек, заключая договоры с меньшим набором включенных рисков. Корпоративные клиенты чаще отказываются от включения в программы ДМС таких услуг, как стоматология или плановая стационарная помощь, предлагая их выборочно или исключая вовсе. Это позволяет сохранить число застрахованных сотрудников, но приводит к снижению средней страховой суммы и сокращению числа посещений.

Часто компании меняют набор медорганизаций, оказывающих услуги, что позволяет снизить стоимость страхования. Например, компании могут заменять дорогостоящие клиники на медучреждения умеренного ценового сегмента. При этом программы ДМС становятся более гибкими. Для старшего поколения программы включают наблюдение хронических заболеваний, для молодежи – превентивную медицину и чекапы.