УДК 336

**ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГЕРМАНИИ**

***Наймушина Э.Д.***

*студент,*

*Санкт-Петербургский государственный экономический университет,*

*Санкт-Петербург, Россия*

***Васильева С.Д.***

*студент,*

*Санкт-Петербургский государственный экономический университет,*

*Санкт-Петербург, Россия*

***Еремина Ж.О.***

*студент,*

*Санкт-Петербургский государственный экономический университет,*

*Санкт-Петербург, Россия*

**Аннотация**

В данной статье представлены особенности государственного финансового обеспечения системы здравоохранения в Германии. В ходе работы была раскрыта немецкая модель здравоохранения. Также рассмотрены государственные источники финансового обеспечения данной сферы жизнедеятельности. И более подробно описано государственное медицинское страхование.

**Ключевые слова:** здравоохранение в Германии, финансирование, уровни финансирования, государственное медицинское страхование в Германии, больничные кассы.

**FEATURES OF PUBLIC FINANCIAL SUPPORT FOR HEALTHCARE IN GERMANY**

***Naimushina E.D.***

*student,*

*St. Petersburg State University of Economics,*

*Saint Petersburg, Russia*

***Vasileva S.D.***

*student,*

*St. Petersburg State University of Economics,*

*Saint Petersburg, Russia*

***Eremina Zh.O.***

*student,*

*St. Petersburg State University of Economics,*

*Saint Petersburg, Russia*

**Annotation**

This article presents the features of the state financial support of the healthcare system in Germany. In the course of the work, the German healthcare model was revealed. State sources of financial support for this sphere of life are also considered. And state health insurance is described in more detail.

**Keywords:** healthcare in Germany, financing, funding levels, public health insurance in Germany, health insurance funds.

Германия – одна из развитых стран мира, расположенная в Центральной Европе. Это государство с динамично-развивающейся экономикой, социальной политикой, системой бесплатного высшего образования и здравоохранения.

На сегодняшний день вопрос качественного здравоохранения является одним из самых важных в мировом сообществе. Однако не все страны могут похвастаться своим развитием в этой области. Немецкая система здравоохранения является одной из наиболее действенных в мире и может рассматриваться как классический пример социально-страховой модели.

В социально-страховой модели форму управления здравоохранением можно охарактеризовать как децентрализованную, потому что на страховом рынке присутствует большое количество игроков. Значительная часть медицинских услуг оплачивается по обязательному перечню. Также активно используется система соплатежей.

Рынок медицинских услуг является высокоразвитым. Частное страхование играет дополняющую роль. Роль государства в регулировании рынка медицинских услуг существенна, но все же менее значима, чем в бюджетной модели. Государство регулирует деятельность страховых фондов, которые одновременно с ассоциациями провайдеров медицинских услуг в свою очередь определяют их объемы и качество [5, стр.25].

**Источники финансирования системы здравоохранения**

Контролируя здоровье человека, которое является основой производительных сил, результативность здравоохранения содействует понижению заболеваемости, росту эффективности трудовых ресурсов и продлению работоспособности каждого отдельного человека. Государство заинтересовано в повышении уровня здравоохранения, поскольку это может привести к росту государственного дохода и увеличению благосостояния народа. Исходя из этого, можно сделать вывод, что роль здравоохранения как отрасли сферы обслуживания в обществе достаточна велика, поэтому органам государственной власти необходимо концентрировать свое внимание на этой области и обеспечивать ей достойное финансирование.

На сегодняшний день Германия имеет лидерство в системе здравоохранения, оказание медицинских услуг в данной стране считается наиболее эффективным во всем мире. Медицина в Германии отличается точностью диагнозов, наличием в больницах новейших технологий и аппаратуры, действенными медикаментами и современными способами лечения. Такой высокий уровень здравоохранения поддерживается в стране благодаря государственным структурам, которые не только обеспечивают финансирование данной сферы, но и создают все необходимые условия для развития медицинской науки и техники.

В Германии за медицинскими услугами обращаются примерно 83 млн. человек. Им предоставляют помощь около 2-ух тысяч больниц, более 150 тысяч врачей и 20 тысяч аптек. В соответствии с имеющимися на данный момент сведениями Федерального статистического управления из немецкого бюджета тратится более 391 млрд. евро в год на здравоохранение, что является десятой частью ВВП всей страны. Система здравоохранения в Германии финансируется за счет государственного и частного медицинского страхования. Важно заметить, что основа для современного обязательного медицинского страхования, когда страховку имеет большая часть населения, была заложена канцлером Отто фон Бисмарком ещё в 1883 году.

Рассмотрим основное финансирование немецкого здравоохранения и его уровни. На федеральном уровне здравоохранение финансируется из бюджетов министерств здравоохранения, обороны (военнослужащие), внутренних дел (полиция и государственные служащие), образования и науки. На уровне земель средства поступают главным образом из бюджетов министерств здравоохранения и науки, а министерства внутренних дел частично финансируют неотложную помощь. Например, министерства, ведающие здравоохранением, финансируют больничные капиталовложения, а также службы общественного здравоохранения. Министерства науки финансируют капиталовложения, научную работу, обучение врачей и стоматологов в университетских клиниках.

Ежегодно изменяются расходы на медицину и здоровье в бюджете Германии. В таблице 1 отражены эти изменения по годам.

***Таблица 1.***

**Расходы на Министерство здоровья в бюджете Германии c 2015 по 2022 год.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Сумма, Евро** | **Разница с предыдущим годом, Евро** | **% к общей сумме бюджета** |
| 2015 год | 12'066'920'000 | - | 4.03% |
| 2016 год | 14'572'911'000 | 2'505'991'000 | 4.60% |
| 2017 год | 15'159'227'000 | 586'316'000 | 4.61% |
| 2018 год | 15'207'134'000 | 47'907'000 | 4.43% |
| 2019 год | 15'305'287'000 | 98'153'000 | 4.29% |
| 2020 год | 15'350'354'000 | 45'067'000 | 4.24% |
| 2021 год | 35'299'023'000 | 19'948'669'000 | 7.08% |
| 2022 год | 64'357'036'000 | 29'058'013'000 | 12.9% |

Как видно из таблицы 1, в 2022 году расходы Германии на Министерство здоровья изменились на 29.1 миллиардов Евро и составили 13 % от общей суммы федерального бюджета.

В бюджете страны все расходы, предусмотренные для каждого федерального министерства, структурированы по главам (разделам), группам и функциям. На 2022 год в федеральном бюджете Германии на Министерство здоровья выделено 64.4 миллиардов Евро.

В таблице 2 представлено распределение расходов на Федеральное министерство здравоохранения Германии (*Bundesministerium für Gesundheit*, BMG) по основным разделам с выделенными суммами на 2022 год.

### ***Таблица 2.***

### **Разделы бюджета Германии на Министерство здоровья на 2022 год с выделенными суммами:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Раздел бюджета** | **Расход****млн. Евро** | **В % к сумме бюджета** |
| **Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung**Федеральный центр медицинского просвещения | 18,32 | 0,03 % |
| **Zentral veranschlagte Verwaltungseinnahmen und -ausgaben**Централизованные административные доходы и расходы | 43,52 | 0,07 % |
| **Paul-Ehrlich-Institut**Институт Пауля Эрлиха | 99,72 | 0,15 % |
| **Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte**Федеральный институт лекарств и медицинских изделий | 117,20 | 0,18 % |
| **Bundesministerium**Федеральное министерство | 149,98 | 0,23 % |
| **Robert Koch-Institut**Институт Роберта Коха | 162,36 | 0,25 % |
| **Forschungsvorhaben und -einrichtungen**Научно-исследовательские проекты и учреждения | 187,91 | 0,29 % |
| **Internationales Gesundheitswesen**Международное здравоохранение | 493,08 | 0,77 % |
| **Pflegevorsorge und sonstige soziale Sicherung**Уход и другое социальное обеспечение | 3282,57 | 5,10 % |
| **Prävention und Gesundheitsverbände**Профилактика и Объединения здоровья | 9571,91 | 14,87 % |
| **Gesetzliche Krankenversicherung**Государственное медицинское страхование | 50230,48 | 78,05 % |
| **ИТОГО:** | **64357,04** | **100,00 %** |

В Германии финансирование сферы здравоохранения осуществляется посредством отчислений из фонда заработной платы и из специальных государственных фондов, которые составляют примерно 75% совокупных расходов на здравоохранение в Германии.

Взносы системы ГМС, собираемые больничными кассами, составляют главный источник финансирования здравоохранения Германии. Больничные кассы собирают взносы и обеспечивают финансирование медицинских услуг на уровне социальных гарантий государства. Больничные кассы не имеют заранее установленного бюджета. Их задача состоит в покрытии всех расходов своих клиентов. За творческих работников и студентов половину взноса выплачивает федеральное правительство, за пенсионеров и безработных — Пенсионные фонды и Федеральное управление занятости. Больничные кассы берут взносы непосредственно с работодателей и государственных и публичных органов. В случае уклонения от уплаты применяют санкции. Больничные кассы действуют по принципу немедленной оплаты расходов и официально не имеют полномочия расходовать больше средств, чем получают, или накапливать долги. Если расходы за текущий год превысили доходы, то по закону кассы обязаны увеличить страховой взнос — решение, которое они могут принимать самостоятельно. Только если больничная касса сталкивается с тяжелыми финансовыми затруднениями, которые угрожают ее существованию, соответствующая ассоциация больничных касс обязана оказать ей финансовую помощь [6, стр.67].

Нельзя не упомянуть, что с 2009 года Фонд здравоохранения обеспечивает финансирование медицинского страхования. Бюджет данного фонда состоит из взносов работодателей, членов фондов медицинского страхования и других представителей социального страхования, а также из субсидий. Из бюджета производится предоставление денежных средств фондам медицинского страхования для дальнейших выплат застрахованным лицам.

**Медицинское страхование**

В Германии есть два варианта медицинских страховых касс это государственные и частные. Известно, что страховка покрывает стоимость приема у врача, лечения и лекарств, которые покупает сам пациент. Цена государственной страховки зависит от дохода и вида деятельности каждого человека, а стоимость частной вероятно определить самостоятельно.

Далее рассмотрим более подробно государственное медицинское страхование.

*Gesetzliche Krankenkasse* или *Krankenversicherung* — это немецкое государственное медицинское страхование. Оно является сердцем немецкой системы здравоохранения. В сумме, на территории Германии функционируют около 200 государственных медицинский страховых компаний, которые не обладают правом сильно менять стандарты, предписанные законодательством, следовательно, услуги и их стоимость везде приблизительно одинаковы.

Из большинства жителей Германии 90% являются владельцами государственной страховки. Если гражданин Германии получает меньше, чем 64350 евро в год, то стоит выбрать только государственную страховку, и страхование для него обязательно. Но если доход больше этой суммы, то доступно и частное страхование, а также страхуется человек добровольно. Такой же выбор предоставляется государственным служащим, студентам, врачам и самозанятым. Отметим, что самозанятые платят полную стоимость страховки, в то время как наемным работникам половину выплат покрывает работодатель.

Многие задаются вопросом, сколько стоит государственная медицинская страховка в Германии? Как известно, стоимость страховки составляет от 14.6% до 15.6% от ежемесячного дохода, для наемных работников от 7.3% до 8.3%. Если же житель Германии зарабатывает больше 58000 евро в год, то платить придется максимальную стоимость страховки, а это составляет около 400 евро в месяц [2].

Несомненная выгода заключается в том, что все государственные страховки примерно одинаковые, следовательно за их получением можно обратиться в любую организацию: например, AOK (Allgemeine Ortskrankenkasse), DAK, Barmer или Die Techniker.

Государственное медицинское страхование имеет ряд плюсов. Она стоит дешевле частной в том случае, если доход человека невысок. Также эта страховка намного дешевле для студентов в возрасте до 30 лет. Удобство еще состоит и в том, что такой страховкой совершенно бесплатно могут пользоваться супруг/супруга или ребенок.

Однако даже в таком деле, как страхование своего здоровья, нельзя обойтись без минусов государственной медицинской страховки. К ним относится тот факт, что этот вид страхования доступен только студентам, работающим или зарегистрированным безработным. Кроме того, данная страховка покрывает не все услуги.

Медицинское страхование в Германии действительно нужно каждому, ведь медицинские услуги и лекарственные препараты стоят дорого. Например, просто проверить зрение у окулиста стоит около 25 евро, а стандартный осмотр у гинеколога может по цене составить 50 евро. В последнее время немецкое правительство принимает немало законов, которые увеличивают расходы из бюджета на страховую систему. Однако в то же время делают ее более выгодной и удобной для граждан. Сейчас одним из направлений развития немецкой страховой системы является цифровизация здравоохранения. Это позволит сократить время приема у специалиста и сделает обмен информацией о ходе лечения более удобным.

**Библиографический список:**

1. Буссе Р. Системы здравоохранения: время перемен / Р. Буссе, А. Райзберг // Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения. – 2004. – С. 58-67.

2. Григорьева О. Медицина в Германии: зонтичная система обязательного страхования / О. Григорьева // Медицинский вестник. - 2020. - [Электронный ресурс]. - Режим доступа - URL: <https://medvestnik.by/opinion/meditsina-v-germanii-zontichnaya-sistema-obyazatel-nogo-strakhovaniya> (Дата обращения: 15.11.2022).

3. Информация о расходах Германии на медицину и здоровье в составе государственного бюджета по годам [Электронный ресурс]. - Режим доступа - URL: <https://ru-geld.de/country/national-budget/expenditures-medicine.html> (Дата обращения: 04.11.2022).

4. Морунова Г.В., Бюджетная система Российской Федерации: учебник и практикум для вузов / Н. Г. Иванова [и др.]; под редакцией Н. Г. Ивановой, М. И. Канкуловой. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 398 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-15625-6. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/viewer/byudzhetnaya-sistema-rossiyskoy-federacii-509237#page/37> (Дата обращения: 02.11.2022).

5. Омельяновский В. В. Зарубежный опыт: модели финансирования и организации систем здравоохранения / В. В. Омельяновский, Л. В. Максимова, А. П. Татаринов // Финансовый журнал. – 2014. - №2. – С. 25-26.

6. Резников Д.-А. Организация медицинской помощи больным в Германии. Принципы и основы страховой медицины / Д.-А. Резников // Вестник современной клинической медицины. - 2010. - №2 [Электронный ресурс]. - Режим доступа - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-v-germanii-printsipy-i-osnovy-strahovoy-meditsiny/viewer>(Дата обращения: 01.11.2022).