

# СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГЕРМАНИИ

## Финансирование немецкой системы здравоохранения

Система здравоохранения в Германии финансируется, в основном, за счет отчислений граждан на медицинское страхование, а также из обязательных взносов работодателей. Кроме того, из налогов граждан финансируются субсидии от правительств федеральных земель, выделяемые, например, на модернизацию существующих больниц или возведение новых. В отдельных федеральных землях, в том числе и в земле Берлин, разрабатывается бюджетный план развития сети больниц, в котором определена потребность в больницах и объем субсидий на них.

## Система медицинского страхования в Германии

Каждый гражданин Германии по закону обязан быть застрахован в той или иной больничной кассе. Различают две формы медицинского страхования. Порядка 90% населения застраховано в государственных кассах, а около 10% - в частных. Пациент, застрахованный в государственной кассе, при поступлении в больницу, не должен делать предоплаты на лечение. После того, как больница провела курс лечения, она предъявляет счет прямо в его кассу. Пациент платит сам только за дополнительные услуги, выходящих за рамки необходимого лечения, например, если он хотел лежать в отдельной, особо комфортабельной палате или лечиться именно у главного врача. Что касается лиц, застрахованных в частных кассах, то они должны сначала оплатить в больнице счет сами, а потом предъявить его в свою кассу, которая возместит им эту сумму. Некоторые частные страховки уже заранее предусматривают оплату дополнительных услуг в стационаре, т.е. за прием и лечение пациента главврачом или размещение в комфортабельной палате пациенту платить не придется.

## Сравнительный анализ системы здравоохранения Германии

По данным ОЭСР в сравнении с другими странами система здравоохранения Германии демонстрирует очень хорошие результаты. Очереди ко врачам минимальные, число врачей и мест в стационарах на душу населения намного выше среднего. То же самое справедливо и для среднего медицинского персонала: их численность на душу населения - выше среднего, по данным сравнительного исследования ОЭСР. При амбулаторном лечении пациенты в Германии достаточно высоко оценивают такие показатели, как время, уделяемое врачом на консультирование, возможность задать врачу вопросы, а также насколько понятно он всё объясняет.

### **Особенности здравоохранения в Германии**

Немецкая система здравоохранения строится на принципах децентрализации структуры и самостоятельного администрирования. Основные, рамочные условия медицинского обслуживания населения определяет государство, но вопросы организации системы и ее финансирования решает не оно, а соответствующие органы, представляющие интересы врачей, больниц, медицинских касс или застрахованных в них лиц. Все эти органы входят в состав так называемого Всеобщего Федерального Комитета, который решает, какие медуслуги касса должна оплачивать, а какие нет, или какие меры нужно принять для обеспечения качества стационарного или амбулаторного лечения.

### **Защита качества в немецких больницах и врачебных кабинетах**

Положениями закона о врачах предписаны регулярные курсы повышения квалификации, чтобы врач всегда лечил в соответствии с новыми требованиями и стандартами. Помимо этого врачебные кабинеты и больницы обязаны соответствовать следующим стандартам качества: Каждые два года больница должна составлять и публиковать структурированные отчеты от выполнении стандартов качества лечения. Больницы также обязаны направлять данные о проведенном лечении в независимый Институт управления качеством и прозрачностью системы здравоохранения, где по строгим критериям проверяются возможные несоответствия.

Для врачебных кабинетов закон предписывает обязательное наличие системы управления качеством медицинских услуг. Объединения врачей, оплачиваемых больничными кассами, в федеральных землях проводят выборочную проверку соблюдения этих предписаний, а затем публикуют полученные результаты. Многие больницы добровольно проходят еще и дополнительные сертификации (врачебные кабинеты - иногда тоже, но редко).

### **Система расчета стоимости в германских медучреждениях**

Система расчетов стоимости лечения в Германии определяется по тарифным каталогам. При амбулаторном приеме или лечении у главврача больницы, (если пациент выбирает такую услугу), действует Положение об оплате врачебных услуг (GÖA). За услуги врача взимается плата в едином и неизменном для всех размере - иными словами, практикующий врач не имеет права устанавливать размер оплаты своих услуг по собственному усмотрению.

Размер стоимости того или иного стационарного лечения определен в каталоге DRG (Diagnosis Related Groups - «по роду диагноза»). Расчет осуществляется на основе поставленного диагноза и назначенного лечения. Стоимость может возрасти при выборе дополнительных услуг, например, лечение у главврача

больницы или размещение в отдельной палате повышенной комфортности. Если пациент пользуется услугами не медицинского характера, например, встреча в аэропорту или услуги переводчика, то они ставятся в счет отдельно.

Дополнительную информацию см. <http://www.berlin-health-excellence.de/>