

Выполнила: студентка гр. ЭК-02-16 Фёдорова Анастасия

# ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ СТРАН ЕВРОПЫ

Практически все страны Западной Европы используют социальное страхование на случай социального риска и оказывают социальную помощь людям, находящимся за чертой бедности.

Системы социального страхования и социальной помощи в странах Западной Европы реализуются по-разному, и в связи с этим они могут быть разделены на четыре группы:

- 1) страны, где доминируют страховые принципы, где размеры выплат и пособий связаны с индивидуальными страховыми взносами;
- 2) страны, где страховые принципы социальной защиты населения менее выражены, где размеры пособий и выплат более соответствуют индивидуальным потребностям, а финансирование осуществляется в основном из налоговых фондов;
- 3) страны, занимающие промежуточную позицию между первыми двумя;
- 4) страны, где системы социальной защиты населения, как таковой, пока нет, она только формируется.



К первой группе относятся Германия, Франция, Бельгия и Люксембург.

- В этих странах системы защиты населения базируются на договорно - страховых принципах. Наемные трудящиеся выплачивают определенную часть своих доходов в страховой фонд, что дает им право воспользоваться услугами фонда, когда им понадобится помощь в размерах, соответствующих накоплениям в страховом фонде. Одновременно работодатели от имени своих наемных рабочих также отчисляют определенные суммы в этот страховой фон.
- Однако во всех странах этой группы государство берет на себя обязательство перед гражданами за то, чтобы доходы любого гражданина не опускались ниже гарантированного минимума, независимо от того, какой доход он получал ранее и сколько внес в страховой фонд. Этот вид выплат осуществляется из общенационального бюджета. Здравоохранение в основном финансируется также за счет страховых взносов, однако минимум медицинского обслуживания гарантирован за счет бюджета. Медицинское обслуживание в основном ложится на частный сектор с последующим возмещением расходов граждан за счет государства.



Вторая группа стран, к которой относятся Великобритания, Дания, Ирландия, отличается от первой тем, что социальная защита в меньшей степени связана со страховыми накоплениями. В этих странах большую роль в финансировании социальной сферы играет государственный бюджет. Социальные выплаты и пособия распределяются более равномерно. В основе такого распределения лежит идея о том, что люди в нужде равны, поэтому социальная помощь должна быть оказана, исходя из потребностей человека, а не из его прежних доходов. Разница между выплатами и пособиями заключается в основном в том, что социальные выплаты обязательны, на них имеет право претендовать каждый гражданин по закону, а пособия даются далеко не всем, в зависимости от нуждаемости и характера социального риска. В этих странах медицинское обслуживание сосредоточено в основном в общественном секторе.

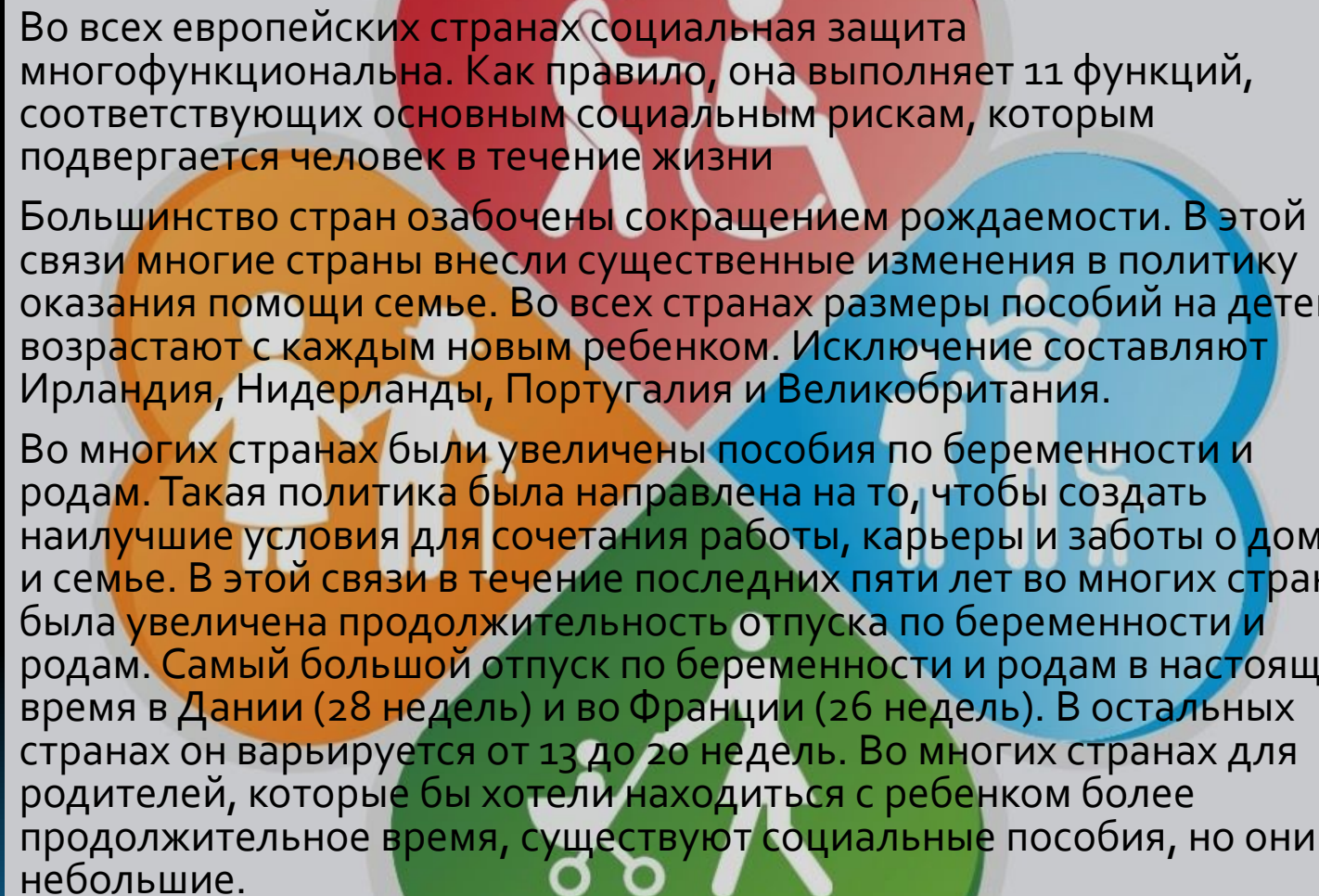




- К третьей группе стран относятся Нидерланды и Италия, представляющие смешанную систему социального обеспечения. Однако их системы более близки к системам первой группы стран. Но есть и определенные отличия. В Италии, например, государство не берет на себя обязательства по выплате гарантированного социального минимума доходов. Такие гарантии дают лишь некоторые местные власти в отдельных областях. В Нидерландах, наоборот, социальное обеспечение находится на очень высокой степени развития, и система охватывает каждого жителя страны



- К четвертой группе стран относятся Испания, Португалия, Греция. Системы социальной защиты населения этих стран находятся пока в зачаточном состоянии. В этих странах нет гарантированного минимального дохода, и социальное обслуживание доступно далеко не всем гражданам.

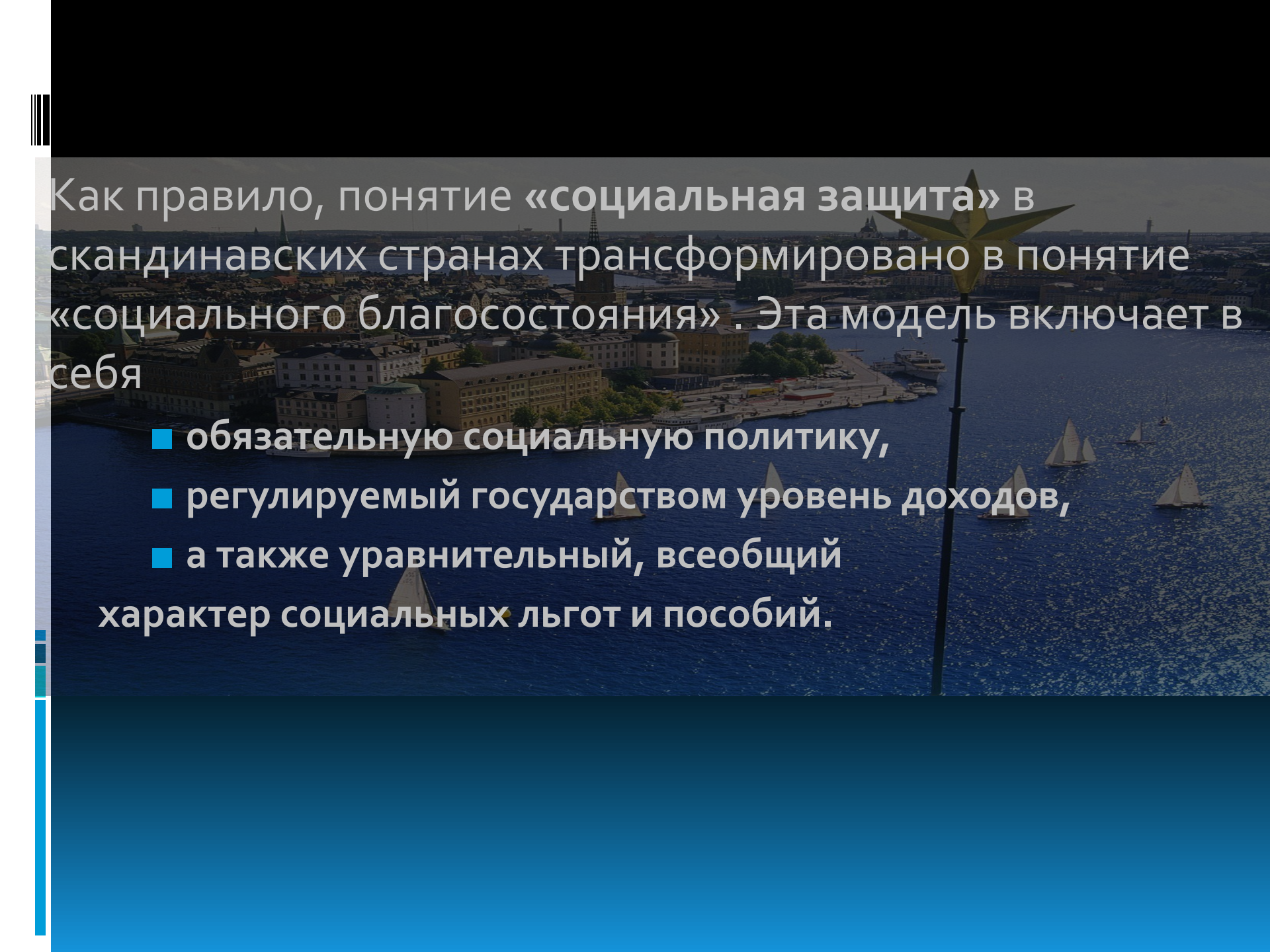
- 
- Во всех европейских странах социальная защита многофункциональна. Как правило, она выполняет 11 функций, соответствующих основным социальным рискам, которым подвергается человек в течение жизни
  - Большинство стран озабочены сокращением рождаемости. В этой связи многие страны внесли существенные изменения в политику оказания помощи семье. Во всех странах размеры пособий на детей возрастают с каждым новым ребенком. Исключение составляют Ирландия, Нидерланды, Португалия и Великобритания.
  - Во многих странах были увеличены пособия по беременности и родам. Такая политика была направлена на то, чтобы создать наилучшие условия для сочетания работы, карьеры и заботы о доме и семье. В этой связи в течение последних пяти лет во многих странах была увеличена продолжительность отпуска по беременности и родам. Самый большой отпуск по беременности и родам в настоящее время в Дании (28 недель) и во Франции (26 недель). В остальных странах он варьируется от 13 до 20 недель. Во многих странах для родителей, которые бы хотели находиться с ребенком более продолжительное время, существуют социальные пособия, но они небольшие.

# Программа социальной защиты Швеции

Швеция принадлежит к странам с, так называемой, скандинавской моделью социальной защиты населения (Швеция, Норвегия, Финляндия, Дания).

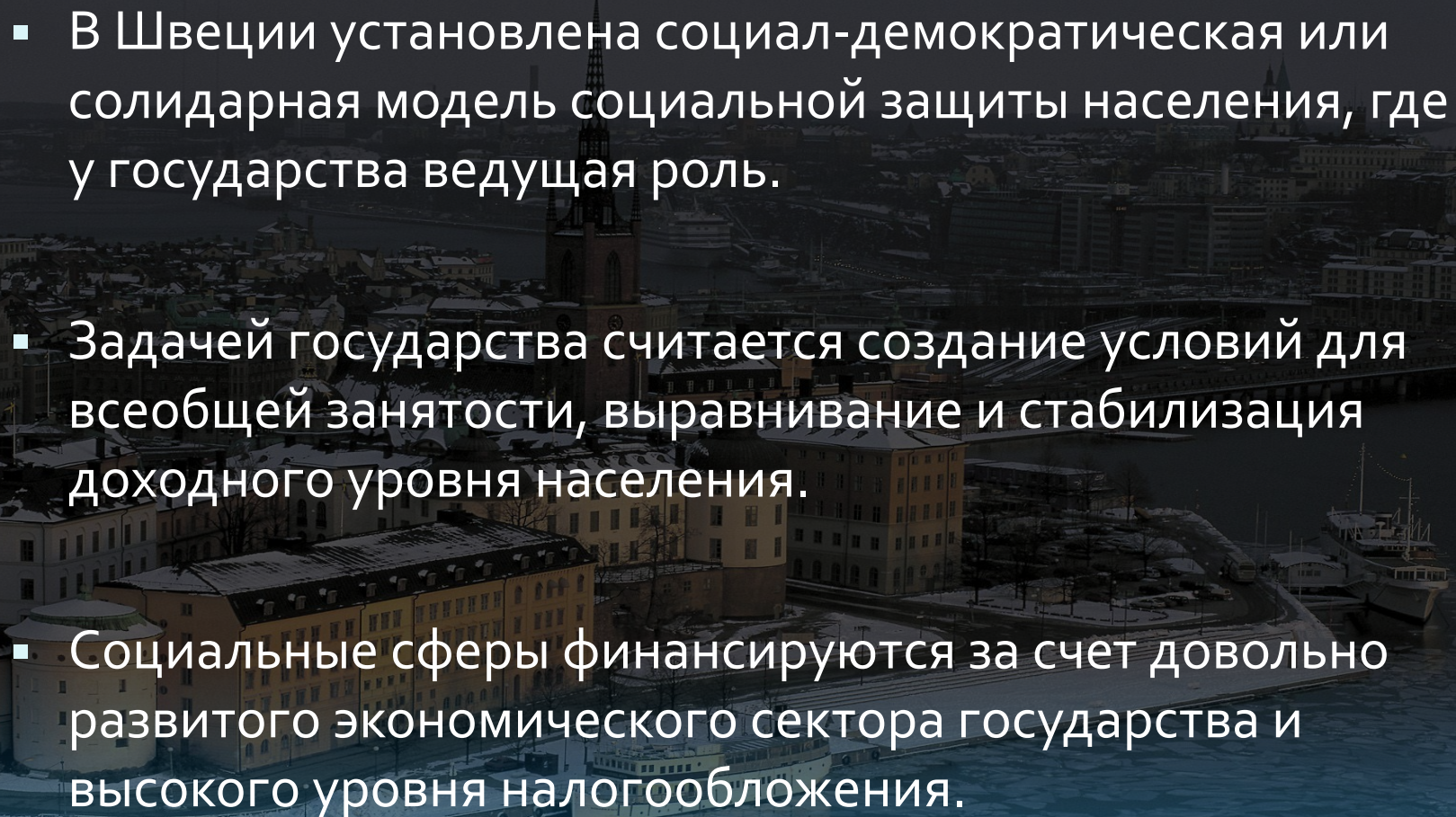




An aerial photograph of a coastal city, likely Stockholm, Sweden, showing a harbor with several sailboats and a cityscape with buildings and a church spire. The image is overlaid with a semi-transparent dark blue rectangle containing text and a list. A decorative vertical bar with a star-shaped light fixture is on the right side.

Как правило, понятие «социальная защита» в скандинавских странах трансформировано в понятие «социального благосостояния». Эта модель включает в себя

- обязательную социальную политику,
- регулируемый государством уровень доходов,
- а также уравнительный, всеобщий характер социальных льгот и пособий.

- 
- An aerial photograph of a city, likely Stockholm, Sweden, showing a dense urban area with a prominent church spire and a harbor with several boats. The image is overlaid with a semi-transparent dark blue layer containing text.
- В Швеции установлена социал-демократическая или солидарная модель социальной защиты населения, где у государства ведущая роль.
  - Задачей государства считается создание условий для всеобщей занятости, выравнивание и стабилизация доходного уровня населения.
  - Социальные сферы финансируются за счет довольно развитого экономического сектора государства и высокого уровня налогообложения.

# Социальное

С

- Государственное страховое управление находится под юрисдикцией Министерства здравоохранения и социальных дел и отвечает за систему всеобщего страхования. В настоящее время вся система социальной защиты населения в Швеции регулируется **Законом о всеобщем страховании (1962 г)**, который предусматривает три типа страхования:
  - 1. Система страхования по болезни и страхования родителей;
  - 2. Система народных пенсий;
  - 3. Система дополнительных пенсий.

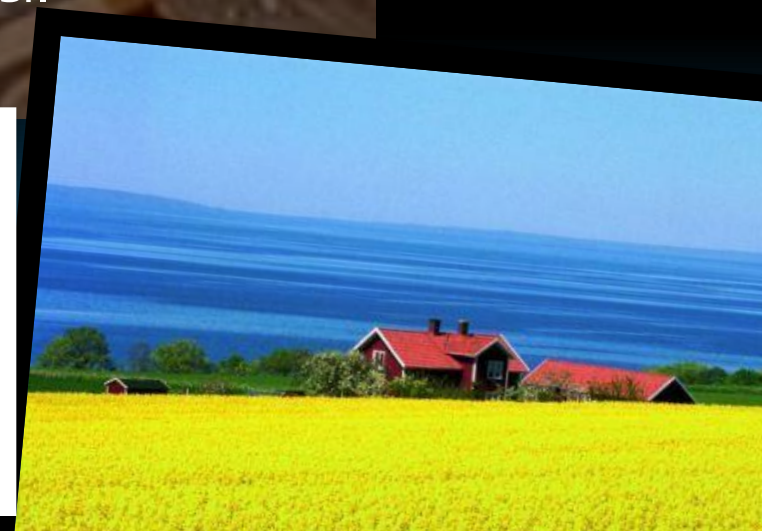
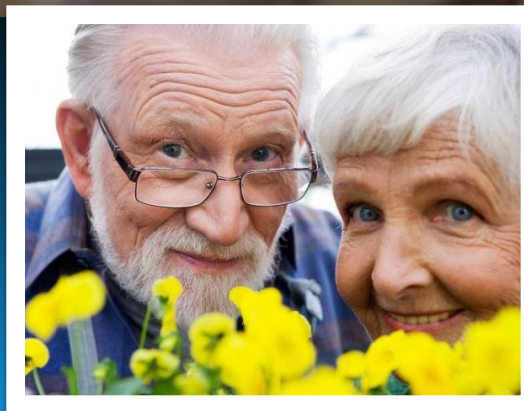
Все постоянно проживающие в Швеции в возрасте от 16 лет и старше зарегистрированы в одной из 26 местных контор социального страхования.

Пенсионный возраст в Швеции наступает в 65 лет, каждый пенсионер получает государственную пенсию.

Размер пенсии высчитывается исходя из стоимости жизни. С 1960 года за счет работодателей стали выплачиваться дополнительные пенсии. Размер дополнительной зависит от стажа и заработной платы. В конечном итоге суммарный размер пенсии составляет

- не менее 2/3 средней зарплаты за 15-летний период получения максимальных окладов.

Также пенсии получают инвалиды и вдовы.



Социальный пакет предусмотрен не только для жителей государства.

*Для беженцев и эмигрантов есть блок бесплатных социальных благ (медицинское обслуживание, учеба и т.д.). Любой житель страны с 18-летнего возраста вправе получить материальную помощь (на продукты питания, обувь и одежду, оздоровление и гигиену и пр.), если его доходы не превышают государственную норму.*

Государство взяло на себя обязательство обеспечить своим гражданам безопасность и защиту в критических ситуациях, руководство и организацию берет на себя.

- Работодатели обязаны страховать своих работников от несчастных случаев на производстве.
- Общее медицинское страхование носит обязательный характер.
- Пациент может выбрать лечащего врача и должен оплачивать его услуги, но почти все платежи покрываются за счет страховки.
- В случае временной утраты трудоспособности обычно выплачивается около 80% заработной платы начиная с первого дня отсутствия на рабочем месте из-за болезни.
- Большинство больниц содержится за счет средств государства или советов ленов(Какой-то орган местного самоуправления).
- Молодые матери получают пособия в течении 18 месяцев после рождения ребенка в размере 80% заработной платы.



# Спасибо за внимание!

