



# ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ.

Кафедра: Общественного здравоохранения №1

Тема: Медицина в зарубежных странах.

Выполнила: Сунатулла М

Приняла: высший преподаватель Болешова А.М



# План

- Введение
- Швеция
- Швецария
- Австралия
- Южная Корея
- Италия
- Израиль
- Япония
- Гонконг
- Заключение
- Список литературы



# ВВЕДЕНИЕ



Даже если человек регулярно занимается спортом, правильно питается и не подвержен вредным привычкам, однажды его здоровье может преподнести ему неприятный сюрприз. И не один. Именно поэтому так важно попасть в руки к правильному врачу, в подходящее медицинское учреждение, найти нефальсифицированные медикаменты и т.д.



Обычно, когда речь заходит о выборе лучшего места для жизни, основным фактором, который играет роль в выборе такового, является система здравоохранения. Если страна способна предоставить качественные медицинские услуги как в государственном секторе, так и в частном, то у нее есть все шансы на привлечение иммигрантов. Наш список составлен на основе средней продолжительности жизни населения и стоимости услуг здравоохранения, из которых выводится общий балл, характеризующий их эффективность.



## Швеция (62,6 балла)

Помимо чистого и свежего воздуха, Швеция является одной из стран с самой лучшей системой здравоохранения. 97% медицинских расходов оплачивается правительством, в то время как на долю личных расходов выпадает всего 3%. Единственная категория, которая не финансируется тут полностью – это стоматология. Эта область получает лишь незначительные субсидии. Для детей в возрасте от 0 до 19 лет все медицинское обслуживание здесь совершенно бесплатно.



По сравнению с другими европейцами для населения Швеции характерен достаточно здоровый образ жизни.

Наибольшее сознание по этой вредной привычке проявляют жители шведской столицы, где курят не более 12% мужчин и 13% женщин.

Эта вредная привычка более распространена среди мигрантов, чем среди этнических шведов. Ежегодное потребление сигарет на 1 человека в Швеции составляет 902 штуки, в странах shv\_уЕвропейского региона (ЕР ВОЗ) — 1661, в странах ЕС — 1612. Одним жителем в стране потребляется в среднем 5,6 л алкоголя в год в пересчете на чистый спирт, тогда как в среднем по Европе — 8,8 л, в странах ЕС — 9,1 л.



Имеет тенденцию к росту потребление населением фруктов и овощей. Анализ статистических данных и научных публикаций свидетельствует, что популяционное здоровье Швеции характеризуется низкими показателями смертности, значительной средней продолжительностью жизни, невысокими уровнями распространенности болезней.

Внедрение новых медицинских технологий обуславливает повышение стоимости медицинской помощи и требует поиска путей снижения затрат и повышения конкурентоспособности. Система здравоохранения Швеции сформировалась еще в XIX в. Она является бюджетной моделью здравоохранения, построенная по административно-территориальному принципу



## Финансирование отрасли

Общие затраты на здравоохранение Швеции составляют 8,4% валового внутреннего продукта. Здравоохранение финансируется из трех источников: налоги (центральные, региональные и местные), государственная система страхования и частные средства (платные медицинские услуги и частное медицинское страхование).

## Доступность лечения

В основу закона о здравоохранении положен принцип всеобщей доступности медицинской помощи всем гражданам Швеции на равных условиях. Первичную медицинскую помощь можно получить в поликлиниках (центрах здоровья), 25% из которых являются частными, но работают в сотрудничестве с ландстингами. Кроме того, оказание этого вида помощи обеспечивают частные специалисты, окружные сестринские клиники, центры материнства и детства. В Швеции насчитывается 60 больниц с отделениями неотложной помощи, работающими круглосуточно, 8 из них – региональные клиники с узкоспециализированными видами лечения, в которых проводится значительная часть научных исследований.



## Современный этап научных исследований

Большинство фундаментальных и клинических исследований проводится в университетах, Каролинском институте и профильных научно-исследовательских институтах. Медицинский факультет Каролинского института отвечает за ежегодное присуждение Нобелевской премии в области физиологии и медицины.

Нобелевская премия была учреждена в 1895 г. согласно завещанию ученого и мецената Альфреда Нобеля за выдающиеся достижения в пяти номинациях (литература, физика, химия, физиология и медицина), а также за содействие установлению мира во всем мире. С 1969 г. по инициативе Шведского банка присуждаются также премии и в экономике.

# Швейцария (63,1 балла)

Здравоохранение Швейцарии признано одним из самых успешных в мире, что подтверждается продолжительностью жизни в этой стране – в среднем 79 лет, женщины 84 года. Основой является обязательная частная страховая медицина, но при недостатке средств у гражданина страны необходимую сумму выделяют из резервного фонда кантона или федерации. Швейцария – вторая в мире страна после США по уровню государственного участия в развитии здравоохранения (около 12% от ВВП).

Примерно 60% медицинских учреждений относятся к уникам и кантональным госпиталам, а 40% - частные клиники разной специализации. Благодаря тесному сотрудничеству исследовательских лабораторий и лечебных организаций разных медицинских направлений и форм собственности любая клиника обладает самыми современными методиками лечения и опытными специалистами.



Высокий уровень медицинской помощи обеспечивается уникальным высокотехнологичным оборудованием, безупречной подготовкой врачей и медсестринского состава, комфортными условиями и превосходным сервисом. По завершении лечебных мероприятий можно провести восстановительный период в швейцарских реабилитационных центрах и спа-курортах.



Параллельно с лечебными практиками в стране успешно развивалась фармацевтическая отрасль, превратившаяся к настоящему времени в одно из крупнейших в мире производств лекарственных препаратов с собственными научными центрами. Важнейшим преимуществом швейцарской медицины является самое прогрессивное оснащение клиник, с которым не могут сравниться медицинские центры других стран мира. В Швейцарии несколько роботизированных хирургических комплексов «Да Винчи», выполняющих сложнейшие операции без прикосновения рук врача, а также уникальная система лучевой терапии «Гамма-Найф», способная угнетать неоперабельные опухоли головного мозга. В клиниках страны работают профессионалы, получившие лучшее европейское образование, практикуется приглашение мировых «светил» от медицины.



## Южная Корея (65,1 балла)

Одной из главных причин проблем со здоровьем в Южной Корее считается большая степень загрязненности окружающей среды, что приводит к росту числа болезней, от которых страдают местные жители. На сегодняшний день местная система здравоохранения обеспечивает равные и справедливые медицинские услуги и льготы 100% граждан этой страны. У системы безопасного здравоохранения Южной Кореи три направления: государственная программа медицинского страхования, программа медицинского содействия, программа долгосрочного страхования

- 
- 
- Корейские пациенты могут пойти к любому доктору или любой медицинский институт, включая госпитали, который они выберут. Система получения медицинских направлений делится на 2 шага. Пациент может пойти к любому медицинскому практику кроме специализированных больниц общего профиля. Если пациент хочет пойти во вторичный госпиталь — он предоставляет специальный бланк, выданный врачом, изначально обследовавшим пациента. Есть несколько исключений, когда пациент может пойти в любой госпиталь без этого бланка: роды, экстренная медпомощь, стоматология, реабилитация, семейный медсервис и заболевания гемофилией.



1989 г. считается самым важным в истории Государственной Программы Медицинского Страхования Южной Кореи. В июле программа страхования здоровья была расширена для предпринимателей, работающих в городах. 12 лет прошло с момента возникновения Акта о Медицинском Страховании до достижения всеохватывающего медицинского страхования для всех граждан.

### **Источники финансирования**

У государственной программы медицинского страхования Южной Кореи есть три источника финансирования: взносы, государственные субсидии и наценка на табачные изделия.

Первый источник финансирования - это оплата, вносимая застрахованными лицами. Наёмным работникам необходимо платить 5,08% от заработной платы. Работник и работодатель оплачивают поровну - по 50% от этой суммы



# Программа долгосрочного страхования

Совсем недавно продолжительность жизни в Южной Корее неожиданно и резко выросла - на более чем восемь лет за последние 20 лет. Традиции Кореи таковы, что забота о престарелых людях ложится на плечи остальных членов семьи. Для решения этой проблемы в июле 2008 года правительство ввело программу долгосрочного страхования, изначально в тестовом режиме в нескольких регионах страны. Под эту программу попадают пожилые люди с серьёзными функциональными ограничениями в повседневной жизни (ADLs). Для примера, лица в возрасте 65 лет или старше или лица младше 65 лет, страдающие от прогрессирующих с возрастом расстройств, таких как болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона или послеинсультный паралич, могут попасть под эту программу. Если они будут расценены как получатели - они получают медицинское лечение, включая ванну, бельё и уход медсестры.



# Австралия (66 баллов)

- Прекрасная погода и спокойный образ жизни делают Австралию одним из самых желанных мест для проживания, но самой важной причиной, почему сюда стремятся жители развивающихся стран, считается крайне эффективная местная система здравоохранения. Почти 75% расходов граждан на медицину берет на себя государство, и лишь 25% оплачиваются частными медицинскими страховками. И хотя стоматология, офтальмология и скорая помощь не входят в число услуг, оплачиваемых государством, граждане, обладающие низкими доходами, все равно достаточно щедро субсидируются.



Вся система здравоохранения делится на две составляющие: государственное обслуживание и частное. Система здравоохранения страховая, и медицинские учреждения получают плату за свои услуги, а, следовательно, у них есть ощутимый стимул следить за качеством и уровнем предоставляемого обслуживания.

Каждый гражданин, а также постоянный резидент Австралии, облагается налогом в размере 1,5 % от дохода, который и идет на оплату медицинских услуг. Называется эта страховка Medicare и покрывает она лечение в больницах (государственного типа, разумеется) практически полностью.



Получить Medicare могут далеко не все лица, находящиеся на территории этой страны, вот их перечень:

- граждане Австралии, то есть люди, имеющие гражданство этой страны;
- лица, имеющие визу на постоянное проживание на территории Австралии;
- лица, документы которых находятся на рассмотрении на постоянную визу;
- граждане Новой Зеландии;
- граждане той страны, которая имеет соглашение с Австралией на оказание медицинской помощи.



# Получение страховки иностранным студентам

Каждому человеку, находящемуся на территории этой страны необходимо иметь медицинскую страховку. Иностранные студенты, которые обучаются в Австралии, также обязаны быть застрахованными, данная услуга называется Overseas Student Health Cover. Компаний, предоставляющей ее в Австралии несколько, большинство из них обеспечивает хорошие скидки для иностранных студентов.

## **О ввозе медикаментов на территорию Австралии**

Чтобы ввезти какие-либо лекарства в страну необходимо знать наверняка, разрешен ли данный препарат к ввозу/вывозу, а также получить назначение врача на английском,



# Италия (66,1 балла)

- Италия может гордиться своей системой здравоохранения. Средняя продолжительность жизни здесь составляет 82 года, а госпитализация и хирургическое вмешательство бесплатны как в государственных учреждениях, так и в частных. И что самое замечательное, скорая медицинская помощь здесь бесплатна для абсолютно всех, независимо от того, есть ли у вас документы или нет.



Услугами системы здравоохранения могут пользоваться те люди, которые проживают здесь легально на постоянной основе (ПМЖ) или имеют ВНЖ. Все эмигранты без исключения по приезду в Италию должны оформить медицинскую страховку. Это дает право на бесплатное лечение в муниципальных учреждениях страны. Эмигрантам, работающим легально, медицинскую страховку оплачивает работодатель.

### **Аптеки по-итальянски**

Число аптек в Италии строго регламентируется законом. По закону один предприниматель может иметь только одну аптеку. Фармацевты в таких заведениях имеют самую высокую квалификацию. Здесь можно не только приобрести медикаменты, но и получить ценные советы, померить давление и даже сделать анализ крови. Безрецептурные препараты и косметические средства приобретают в так называемых парааптеках. Такие торговые лавки не редко можно встретить в крупных супермаркетах.



# Израиль (68,7 балла)

Здравоохранение в Израиле — система услуг, предоставляемая медицинскими учреждениями в Израиле населению страны.

Система здравоохранения в Израиле считается одной из самых передовых в мире. 8,3 % от ВВП Израиля расходуется на здравоохранение. Различные правительственные законы защищают права больных, тем самым ставя пациента в центр лечебного процесса.



Предоставление и оплата медицинских услуг в Израиле осуществляется в рамках государственной программы обязательного медицинского страхования, в рамках службы национального страхования Битуах Леуми и гарантирует предоставление услуг здравоохранения для всех граждан Израиля.

В Израиле имеется четыре медицинские кассы, самая большая больничная касса - Клалит - принадлежит профсоюзу Гистадрут, а три остальные - Леумит, Меухедет и Маккаби - в смешанной собственности. Все больничные кассы жестко контролируются государством.



# Израильские медицинские и биотехнологические открытия включают:

современные хирургические лазеры;

полностью компьютеризированные диагностические приборы для диагностики рака груди без облучения;

медицинский датчик, оснащенный интеллектом, который используется для наведения и направления инструментов к точному месту в сердце или других органах с использованием изображения в режиме реального времени;

гибкое проводящее волокно для эндоскопической хирургии;

уникальные компьютеризированные системы для мониторинга пациентов в отделениях интенсивной терапии;

уменьшающие боль чрезкожные приборы;

новейшие автоклавы, разработанные для борьбы со СПИДом и другими инфекциями;



## **Лечение в Израиле обладает целым рядом преимуществ, соперничать с которыми не под силу пока ни одному государству:**

- самые высококвалифицированные, очень опытные, образованные специалисты;
- наличие самых сложных медицинских технологий, большинство которых были разработаны непосредственно в Израиле, самые последние технические новинки используются в практике;
- высокий уровень сервиса и оборудования в ведущих клиниках;
- лёгкость общения: в большинстве клиник разговаривают не только на арабском, но и на английском, и на русском языках;

### **Лечение в Израиле: недостатки**

- отсутствие пунктуальности и точности, характерное для стран Ближнего Востока: вы можете попасть на приём гораздо позже заранее оговорённого времени;
- нехватка медперсонала при большом потоке пациентов;
- до сих пор далеко не все израильские клиники подготовлены к приёму иностранных туристов;
- высокие цены;



## Япония (74,1 балла)

Высокая эффективность системы здравоохранения Японии подтверждается и самыми высокими показателями в мире по средней продолжительности жизни (мужчины — 79,19 лет, женщин – 85,99 лет).

Медицина Японии является общепризнанным лидером в области современных технологий. например, по количеству аппаратов магнитно-резонансной томографии (МРТ) и компьютерной томографии (КТ) в клиниках и больницах Японии в пропорции на миллион жителей страны, Япония занимает 1-е место в мире, а новейшие компьютерные технологии, интегрированные в системы функционирования японских больниц, делают обслуживание пациентов быстрым и максимально эффективным. А те методы лечения, которые зачастую предлагаются европейскими клиниками как уникальные или с использованием уникального оборудования, для японских клиник, могут быть обычными и стандартными.



Японские клиники — в основном частные (80%), однако из-за того, что все тарифы на оплату их услуг устанавливаются государством, для пациентов нет никакой разницы в выборе между частной или государственной японской клиникой.

В Японии особенно развиты наукоемкие отрасли медицины, такие как диагностика, онкология, кардиология, кардиохирургия, нейрохирургия, эстетическая медицина, репродуктивная медицина, гастроэнтерология, и т.д.



# Гонконг (92,6 балла)

Гонконг является одним из самых здоровых мест в мире – благодаря качественному медико-санитарному просвещению, профессионального здравоохранения и хорошо развитой системы оказания медицинской помощи и лечения, жители Гонконга наслаждаются жизнью в течение 78 лет, а жительницы – целых 84 лет, занимая по этому показателю второе место в мире.

Медицинская инфраструктура Гонконга смешанная – в городе 13 частных медицинских учреждений и около 44 государственных больниц. Есть также поликлиники, которые предлагают услуги первичной медицинской помощи, включая стоматологию.



Здравоохранение в Гонконге разделено на три вида: первичное (общая практика от кашля до прививки), вторичное (лечебно-профилактическое) и третичное (болезни, которые требуют долгосрочной госпитализации и последующей реабилитации).

Стоимость обслуживания у частных врачей в Гонконге варьируется от 100 до 250 или больше долларов за консультацию у специалиста. В некоторых случаях это включает и лекарство, но обычно в стоимость консультации не входят препараты, лечение, обследования, анализы и процедуры.

При необходимости стационарного лечения стоимость одного дня в больнице – от 380 USD за кровать в общей палате или от 980 USD и больше за палату первого класса. Пациенты должны также платить за медикаменты и перевязочные материалы, плюс за ежедневный обход врача.



Частные врачи имеют собственные консультационные кабинеты, но используют больничные учреждения для проведения операций и другого лечения. Большинство врачей – местные, но есть и западные специалисты.

Для жителей Гонконга первичная консультация у специалиста стоит около 13 USD, каждый последующий визит - 8 USD и 1,5 USD – за выписку лекарств. Общая консультация обойдется в 45 USD, что может включать рентгеновское обследование, лабораторные анализы и т. д.

Однако, если пациент не может позволить себе расходы, его могут обслужить бесплатно. Туберкулез и венерические заболевания предусматривают бесплатное лечение, как и обслуживание матерей и детей, включая дородовой и послеродовой уход за матерью и всей программы иммунизации ребенка.



# Заключение

Системы здравоохранения почти во всех странах мира сталкиваются с проблемами роста издержек и недоступности медицинской помощи для части населения. Какой-либо универсальной модели организации здравоохранения, пригодной для всех, конечно, не существует. Уровень централизации, регулирования, распределения издержек между всеми гражданами, а также роль частного страхования в сфере медицинских услуг в разных странах сильно варьируются. Тем не менее, общие тенденции развития общенационального здравоохранения в мире позволяют сделать следующие выводы:

Наличие медицинского страхования не равнозначно всеобщему доступу к услугам здравоохранения. На практике во многих странах страховка есть у всех, но медицинские услуги в ее рамках "дозируются", или людям приходится подолгу ждать очереди на лечение.



# Источник информации

- [http://studopedia.ru/8\\_41151\\_opit-organizatsii-sistemi-zdravoohraneniya-v-zarubezhnih-stranah.html](http://studopedia.ru/8_41151_opit-organizatsii-sistemi-zdravoohraneniya-v-zarubezhnih-stranah.html)
- <http://www.bugaga.ru/pictures/geo/1146745211-top-10-stran-s-luchshimi-sistemami-zdravoohraneniya-v-mire.html>
- [http://up-zdrav.ru/novosti/5\\_interesnyh\\_faktov\\_o\\_sisteme\\_zdravoohraneniy\\_a\\_gonkonga/](http://up-zdrav.ru/novosti/5_interesnyh_faktov_o_sisteme_zdravoohraneniy_a_gonkonga/)
- <http://miuki.info/2012/07/osobennosti-zdravooxraneniya-v-yaponii/>