

# **SZAKDOLGOZAT KIVONAT**

**Huszár Henrietta**

**Kaposvár**

**2022.**

**MAGYAR AGRÁR- ÉS ÉLETTUDOMÁNYI EGYETEM**  
**KAPOSVÁRI CAMPUS**  
**GAZDASÁGTUDOMÁNYI KAR**  
**VIDÉKFEJLESZTÉSI ÉS FENNTARTHATÓ GAZDASÁG INTÉZET**

**ELTÉRŐ EGÉSZSÉGÜGYI RENDSZEREK**  
**ÖSSZEHAISONLÍTÁSA**

Készítette:

Huszár Henrietta

Pénzügyi és Számvitel

Konzulens:

Dr. Parádi Dolgos Anett Katalin

egyetemi docens

Szakfelelős:

Prof. Dr. Zéman Zoltán

egyetemi tanár

2022.

## Összefoglaló

Összegezve a dolgozatomat, elmondható, hogy hiába négy alap egészségügyi modellre épülnek a biztosítások, az országok fejlődésével egyre jobban figyelhető meg, hogy kevert modellek alakulnak ki. A magyar és a német egészségügyi rendszer tökéletes példája ennek. Csákó Beáta megfogalmazása alapján három alapelv határozza meg a rendszereket és ezek keveredése okozza a hasonlóságokat.

- *„szolidaritás: senki nem maradhat megfelelő ellátás nélkül, nem alakulhatnak ki szegényeket vagy gazdagokat biztosító társaságok;*
- *verseny: a biztosított választhat a biztosítók, a biztosítók pedig a szolgáltatók között, ami minőségjavulást eredményez;*
- *biztonság: stabil rendszer és felügyelet biztosítása” (Csákó, 2017).*

Az egészségügyi rendszereket különböző nehézségek fenyegetik, amik hatásai főként az egészségügyi kiadásokon és a finanszírozáson érződik. A társadalmi hatások közül a legjelentősebb probléma az elöregedés és a munkanélküliség következtében kialakult szegénység. Környezeti problémák helyzetét folyamatosan növeli a vállalatok, gyárak számának növekedése és a magas számú kipufogógáz kibocsátása. Az egészségügy életében a legnagyobb megpróbáltatást a gazdaságban bekövetkezett hatásokat okozzák. Az elemzett idő alatt a két nagy válság érintette az országokat.

A 2008-ban kialakuló nagy gazdasági válság jelentős hatással volt az egészségügyi finanszírozásokra. A válság a pénzügyi szektorból indult ki és a reálgazdaság elérésével jutott el az egészségügy területére, ami után komoly eladósódások és finanszírozási nehézségek alakultak ki. Ezt követően lassú helyreállási idő alakult ki, mondhatni mire a válság hatásaiból sikerült kilábalni, addigra bekövetkezett a másik egészségügyet érintő hatás.

A 2019-ben kirobbanó koronavírus járvány átrajzolta az egészségügy korábbi rendszerét. A vírus gyors növekedése miatt, ellátási nehézségek alakultak ki a kórházakban. Az egészségügyi szolgáltatások leterheltsége kimagasló volt. A bevezetett korlátozások miatt a kereskedelem, a szolgáltatások és a vendéglátás területén a munkanélküliség aránya folyamatosan emelkedett. Ezzel pedig elkezdődött a járvány okozta válság elterjedése a gazdaság többi területeire is.

Az említett befolyásoló tényezők hatására az egészségügyi szektorban különböző változtatások történtek. A német és a magyar egészségügyi finanszírozások, az orvosi ágyak és az orvosok száma 2008 után csökkenő tendenciát mutatott. Főként azért alakult ez ki, mivel

Magyarországban és Németországban is a gazdaságot súlyosan érintette a 2008 utáni következmények.

A járóbeteg, a fekvőbeteg és a gyógyszerellátás területén a két ország között jelentős különbségek vehetők észre. Mivel Németország lakossága jóval nagyobb, így az országban sokkal magasabb a kórházi ágyak száma. Magyarország a kórházi ágyak számát illetően, csak kis mértékben van elmaradva. 2020-ra hiába növekedtek az ágyak száma, komoly problémát jelentett a fertőzöttek ellátása. Az elemzett adatokkal jól láthatjuk, hogy 2008 után milyen mértékben változtak az ellátások és végül 2020 milyen hatást gyakorolt rá. A finanszírozás területén is látható, hogy 2008 után jelentősen lecsökkentek a kiadások. A kisebb kórházat összevonták és az orvosoknak ingáznuk kellett, mivel egy adott orvos több helyen is praktizált. 2020-ra az egészségügyi kiadások növekedni kezdtek, ebben fontos szerepe volt hogy, a járványügyi helyzet az egészséget érintette leginkább.

A kormányok reagálásként különböző egészségügyi intézkedéseket hoztak. 2008-ban öt ilyen reform volt.

- „1. Az állami finanszírozást érintő reformok
- 2. A lefedettséget csökkentő reformok
- 3. Az államilag finanszírozott egészségügyi termékek és szolgáltatások árának csökkentésére irányuló változtatások
- 4. Az egészségügyi szolgáltatások kínálatának csökkentését célzó reformok
- 5. Az egészségügyi rendszer vagy az ártárgyalások ösztönzőinek megváltoztatását célzó strukturális reformok” (Egészségügyi Rendszerek, 2014).

Az elemzett két ország esetében hasonló adatokat vehettünk észre. Németországot és Magyarországot is jelentősen megviselte a 2008-as válság. A kórházi finanszírozás 2008 után jelentősen megváltozott, azonban az eredményeken csak 2010-2012 között vehetünk észre jelentős változást. Ezt követően mindkét ország megoldásokat vezetett be a helyzet orvoslására. Az eredmények szinte 2019-ig javulást mutattak, ahol azonban nagymértékben megváltozott az egészségügyi helyzet. A kialakult koronavírus-járvány átrendezte az emberek mindennapi életét és a megbetegedések magas száma miatt jelentősen megváltoztak a kórházi ellátások és a finanszírozások.