

### Список використаних джерел:

1. Стратегія розвитку страхового ринку України на 2012-2021 роки – [Електронний ресурс] – Режим доступу: <http://ufu.org.ua/files/strateg>
2. Кот О.В., Пірштук В.О Особливості функціонування міжнародного та вітчизняного ринку страхування / О.В. Кот, В.О. Пірштук// Збірник наукових праць з актуальних проблем економічних наук, Наукова організація «Перспектива». – Дніпропетровськ: Видавничий дім «Гельветика», 2013. – Ч. 2. – 248 с.
3. Український страховий ринок: підсумки 2015 і перспективи 2016: огляд [Електронний ресурс] – Режим доступу : <http://brit-mark.com/ua/press-centre/brit-mark-media/2015/ukrainskiy-strahovoy-rynok-itogi-2015-i-perspektivi-2016>
4. Лой Ю.В. Страховий ринок та перспективи його розвитку / Ю.В. Лой // Національна бібліотека України імені Вернадського. – [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.nbuv.gov.ua/>
5. Заволока Л.О. Фінансово-економічні чинники розвитку ринку страхових послуг України / Л.О. Заволока // Міжнародна наукова-практична Інтернет-конференція «Фінансово-економічні чинники соціально-економічного розвитку країни та регіонів». – 27-29 березня 2013 р. – Дніпропетровськ: ДДФА. – С. 23-24.

**Пономарьова О.Б.**

*старший викладач;*

**Циганок Т.А**

*студентка,*

*Університет митної справи та фінансів*

## МЕДИЧНЕ СТРАХУВАННЯ ТА ЙОГО РОЗВИТОК В УКРАЇНІ

Розвиток сфери охорони здоров'я є надзвичайно важливим для кожної держави, адже життя та здоров'я людини виступають найбільшими цінностями [5].

Медичне страхування – невід'ємний компонент системи охорони здоров'я розвинутих країн та одна з найголовніших соціальних гарантій. Страхування здоров'я дозволяє отримати компенсаційні виплати при настанні страхового випадку.

Сьогодні в Україні активно функціонує лише добровільна форма медичного страхування, що дозволило сформувати певну структура ринку ДМС. Добровільне медичне страхування здійснюється згідно із Законом України «Про страхування» [2] у вигляді «медичне страхування

(безперервне страхування здоров'я)», «страхування здоров'я на випадок хвороби» і «страхування медичних витрат».

В останні роки частка добровільного медичного страхування на ринку страхових послуг України неухильно зростала, і у 2015 р. склала 8,5% у валових страхових преміях за всіма видами страхування та 10,9% у валових страхових преміях з добровільних видів страхування (крім життя) [1].

Починаючи з 2002 року в Україні щорічно пропонуються законопроекти, які в тій чи іншій мірі стосувалися саме обов'язкового медичного страхування (ОМС). Однак, головною проблемою, яка не дозволяє в кінцевому варіанті прийняти той чи інший законопроект полягає у не сформованості цілісного комплексного підходу до реформування сучасного механізму фінансування вітчизняної галузі охорони здоров'я на засадах обов'язкового медичного страхування [5].

Саме тому, в країні важливо створити умови, які б сприяли безболісному впровадженню ОМС. Для цього необхідно змінити 49 ст. Конституції України, яка стосується «безкоштовної медицини». За ринкових умов медицина не може бути безкоштовною, а система Семашко, декларована ще в радянські часи, сьогодні не діє. У свою чергу, держава може фінансувати лише окремі стратегічні програми, решта видів покриття повинні підпадати під страхове забезпечення. Тому треба чітко визначити, які статті підлягають державному забезпеченню, а які – страховому покриттю [3].

Необхідно створити чіткий перелік базових медичних послуг, які повинні надавати медичні установи застрахованим за ОМС і розрахувати їх вартість. Краще всього, якщо ця вартість буде єдиною на всій території України, але залежить від рівня медичної установи. Все інше, що вийде за межі цього переліку, доцільно віддати для покриття за програмами ДМС [3].

З метою активізації роботи як в галузі охорони здоров'я так і в сфері медичного страхування, у серпні 2014 року Міністерством охорони здоров'я була розроблена та прийнята до реалізації «Національна стратегія реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015–2020 років» [4]. Відповідно до цієї стратегії передбачено, що під час першої фази реформи охорони здоров'я не рекомендується вдаватися до збору коштів (наприклад, запровадження загальнодержавного соціального медичного страхування). Однак створення сприятливих умов для розвитку медичного страхування у довго-строковій перспективі є обов'язковим. Із цією метою важливим є перенесення внесків роботодавців на медичне страхування з графі оподаткованого прибутку до графі витрат. З часом над-ходження, отримані від

медичного страхування, повинні покращити фінансову ситуацію в системі охорони здоров'я та полегшити навантаження на бюджет [4].

Протягом кількох років, коли необхідно зосередитися на реформуванні принципів і механізмів розподілу ресурсів й реформі платежів, в стратегії рекомендується суттєво не змінювати джерела фінансування. Протягом цього періоду часу необхідно підготувати розрахунки для двох пакетів послуг, які можуть фінансуватися за рахунок державних коштів (табл. 1).

Таблиця 1

**Послуг, які можуть фінансуватися за рахунок державних коштів  
у рамках Національна стратегія реформування системи  
охорони здоров'я в Україні на період 2015–2020 років**

Послуга	Характеристика
1. «Універсальний нестраховий пакет» (УНП)	Включає профілактичні програми та медичну допомогу, які фінансуються державою незалежно від місця проживання чи фінансової спроможності громадян. Універсальні нестрахові послуги включатимуть у себе ряд медичних послуг, які історично фінансувалися державою, галузь громадського здоров'я, випадки хронічних захворювань, що не покриваються страховим полісом, а також ризики, пов'язані з катастрофічними витратами на лікування. Покриття пакету може включати: а. Громадське здоров'я (щеплення, туберкульоз, ВІЛ); б. Психічне здоров'я; с. Рідкісні захворювання; d. Ургентне лікування незастрахованої частини населення; e. Покриття катастрофічних витрат на охорону здоров'я, що перевищують певний поріг;
2. «Державний страховий пакет»	У межах цього пакету держава забезпечує ширше медичне страхування для вразливих верств населення у рамках наявних ресурсів. На першому етапі, Міністерство розробить розрахунки для УНП, зокрема: список послуг, що фінансуються державою; визначення ринкової ціни УНП; визначення суми спільних платежів із урахуванням соціально-економічного статусу тих, хто отримує допомогу (наприклад, пенсіонери, безробітні, інваліди). Наступним кроком після розрахунку Універсального нестрахового пакету є розрахунок бюджетних ресурсів для придбання пакетів послуг із медичного страхування для вразливих груп населення. Бенефіціари (пацієнти) зможуть вільно обирати страхові компанії, що беруть участь в урядовій програмі; уряд і страховики погодять мінімальний набір послуг та стандарти послуг страхового пакету.

При проведенні реформ в галузі охорони здоров'я та введення соціального медичного страхування можна звернутися до досвіду зарубіжних країн, зокрема Грузії, яка за п'ять років повного перезапуску

системи охорони здоров'я досягла позитивних результатів для своїх пацієнтів.

Таким чином, в короткостроковій перспективі (2015- 2016 рр.) держава має ухвалити Закон України «Про соціальне медичне страхування», однак паралельно з цим на співіснування з ОМС заслуговує і добровільне медичне страхування (ДМС), ефективний розвиток якого буде тільки на користь населенню країни. ОМС – забезпечить стандарти медичних послуг, а ДМС – підвищений сервіс [4].

#### **Список використаних джерел:**

1. Ніколаєнко С. М. Основні тенденції розвитку ринку медичного страхування в Україні [Електронний ресурс] / С. М. Ніколаєнко. – Режим доступу : <https://docviewer.yandex.ua>.
2. Закон України «Про страхування» від 07.03.1996 р. № 86/98 – ВР зі змінами і доповненнями // [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.rada.gov.ua>.
3. Кияшко А. Медицинское страхование. Как страховой компании выжить в кризис? [Електронний ресурс] / А. Кияшко. – Режим доступу: <http://forinsurer.com/public/15/04/09/47164>.
4. Національна стратегія реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015 – 2020 років [Електронний ресурс]. – Режим доступу: [http://healthsag.org.ua/wp-content/uploads/2014/11/Strategiya\\_UKR.pdf](http://healthsag.org.ua/wp-content/uploads/2014/11/Strategiya_UKR.pdf).
5. Заволока Л.О. Сучасний стан страхування життя в Україні / Л.О. Заволока, Ю.О. Терьошина, А.М. Животун // Економічні студії: науково-практичний економічний журнал. – 2015. – № 2(06). – С. 156-159.

**Скоробогач Д.Д.**

*студент,*

*Науковий керівник: Галушка Є.О.*

*кандидат економічних наук, доцент,*

*Чернівецький торгово-економічний інститут*

*Київського національного торговельно-економічного університету*

## **АНАЛІЗ БАНКІВСЬКОЇ СИСТЕМИ В СУЧАСНИХ ПОЛІТИЧНИХ ТА ЕКОНОМІЧНИХ РЕАЛІЯХ**

Банківська система виступає загальнодержавним індикатором економічного розвитку. Вагоме значення для БС має політична та економічна криза, яка в поєднанні з військовими діями та неефективною системою управління чинять серйозний тиск на макроекономічну стабільність та безпеку України. Нерозв'язаними залишаються